

Comunicazione Obbligatoria Lavoro Domestico

Sezione 1 - Datore di Lavoro

codice fiscale	<input type="text"/>	denominazione datore di lavoro	<input type="text"/>
comune sede legale	<input type="text"/>	CAP sede legale	<input type="text"/>
indirizzo sede legale	<input type="text"/>		
telefono sede legale	<input type="text"/>	fax sede legale	<input type="text"/>
		e-mail sede legale	<input type="text"/>
"da compilare solo se il lavoratore presta servizio in un luogo diverso dal domicilio legale"			
comune sede di lavoro	<input type="text"/>	CAP sede di lavoro	<input type="text"/>
indirizzo sede di lavoro	<input type="text"/>		
telefono sede lavoro	<input type="text"/>	fax sede lavoro	<input type="text"/>
		e-mail sede lavoro	<input type="text"/>
settore	95.00.0 - Attività di datore di lavoro per personale domestico svolto da famiglie e conviventi		

Sezione 2 - Lavoratore

codice fiscale	<input type="text"/>	Sesso <input type="radio"/> F <input type="radio"/> M	data di nascita	<input type="text"/>
cognome	<input type="text"/>			
nome	<input type="text"/>			
comune o stato estero di nascita	<input type="text"/>	tipo documento (1)	<input type="text"/>	
motivo del permesso (2)	<input type="text"/>	scadenza permesso	<input type="text"/>	
numero documento	<input type="text"/>	comune di domicilio	<input type="text"/>	CAP <input type="text"/>
indirizzo di domicilio	<input type="text"/>			
cittadinanza	<input type="text"/>	livello di istruzione	<input type="text"/>	

Sezione 3 - Cessazione

data cessazione	<input type="text"/>	cod cessazione (3)	<input type="text"/>
-----------------	----------------------	--------------------	----------------------

Dati Rapporto							
data inizio	<input type="text"/>	data fine	<input type="text"/>	ente previdenziale	<input type="text"/>	PAT INAIL	<input type="text"/>
qualifica professionale ISTAT (4)	<input type="text"/>						
tipologia contrattuale	<input type="radio"/> tempo determinato <input type="radio"/> tempo indeterminato						
si applica il C.C.N.L. "Lavoro domestico":	<input type="radio"/> si <input type="radio"/> no		livello	<input type="text"/>			
tipo orario (5)	<input type="text"/>		ore settimanali medie	<input type="text"/>			
retribuzione / compenso	<input type="text"/>		data	<input type="text"/>			
			firma	<input type="text"/>			

Comunicazione Obbligatoria Lavoro Domestico

Istruzioni per la compilazione

Tipo Documento (1)

1	PERMESSO
2	CARTA
3	IN RINNOVO

Motivo del permesso (2)

ADO	ADOZIONE
AFF	AFFARI
FID	AFFIDAMENTO
ASI	ASILO POLITICO
ACI	ATTESA CITTADINANZA ART.11 DPR 394/99
ASA	ATTESA STATUS APOLIDIA ART.11 DPR 394/99
SPO	ATTIVITA' SPORTIVA
CDU	CONVENZIONE DUBLINO L.523/92 DEL 1/6/92
PRE	DICHIARAZ DI PRESENZA ART.4 COM 1. L.39/90
SUV	LAVORO SUBORDINATO A SEGUITO DI VERTENZA
SUB	LAVORO SUBORDINATO (ANCHE STAGIONALE)
ETA	MINORE ETA' ART.28 DPR 394/99
MIS	MISSIONE
MLA	MOTIVI COMMERCIALI/LAVORO AUTONOMO
GIU	MOTIVI DI GIUSTIZIA
SAL	MOTIVI DI SALUTE
STU	MOTIVI DI STUDIO
FAM	MOTIVI FAMILIARI
REL	MOTIVI RELIGIOSI
UMA	MOTIVI UMANITARI
RES	RESIDENZA ELETIVA
RAP	RICHIESTA ASILO POLITICO
FDS	RIL.FOGLIO DI SOGG. ART.18 DLG.286/98
SRL	SOGGIORNO RICERCA LAVORO ART.23 D.L. 286
TIR	TIROCINIO
TUR	TURISMO
VLA	VACANZE LAVORO

Codice cessazione (3)

LI	LICENZIAMENTO
DI	DIMISSIONI
DG	DIMISSIONI GIUSTA CAUSA
DP	DIMISSIONE DURANTE IL PERIODO DI PROVA
PP	MANCATO SUPERAMENTO DEL PERIODO DI PROVA
MT	MODIFICA DEL TERMINE INIZIALMENTE FISSATO
DE	DECESSO
PE	PENSIONAMENTO
AL	ALTRO

Qualifica professionale ISTAT (4)

8.4.2.1.0	COLLABORATORI DOMESTICI ED ASSIMILATI
8.4.2.1.1	BALIA
8.4.2.1.2	BAMBINAIA
8.4.2.1.3	COLLABORATRICE FAMILIARE
8.4.2.1.4	DOMESTICO
8.4.2.1.5	DOMESTICO FAMILIARE
8.4.2.1.6	DONNA DI PULIZIA
8.4.2.1.7	DONNA DI SERVIZIO
8.4.2.1.8	DONNA TUTTOFARE
8.4.2.1.9	FANTESCA
8.4.2.1.10	GUARDAROBIERE DOMESTICO
8.4.2.1.11	LAVORATRICE DOMESTICA
8.4.2.1.12	SERVITORE
5.5.3.3.2	BABY SITTER

Tipo orario (5)

F	TEMPO PIENO
P	TEMPO PARZIALE ORIZZONTALE
V	TEMPO PARZIALE VERTICALE
M	TEMPO PARZIALE MISTO