

STRUTTURA SINDACALE PROPONENTE _____

SCHEDA ANAGRAFICA

SEZIONE DATORE DI LAVORO

Dati Anagrafici

Codice fiscale Cognome Nome
Data di nascita Comune Provincia
Nazionalità Sesso

Dati Personali

Professione Indirizzo mail

Documento di Identità

Tipo documento Numero
Rilasciato da Scadenza

Indirizzo di Residenza

Via
Comune Provincia Cap

Luogo di svolgimento del rapporto di lavoro

Via
Comune Provincia Cap
Telefono Indirizzo di corrispondenza

Se diverso da quello di residenza

SEZIONE LAVORATORE

Dati Anagrafici

Codice fiscale Cognome Nome
Data di nascita Comune Provincia
Nazionalità Sesso
Cittadinanza Cognome coniuge

Solo se convivente

Indirizzo di residenza

Via Comune
Provincia Cap Telefono

Documento di identità

Tipo documento Numero
Rilasciato da Scadenza

Estremi del permesso di soggiorno

Tipo documento Numero
Motivo permesso
Rilasciato da Scadenza

SEZIONE RAPPORTO DI LAVORO

DATI: ASSUNZIONE - VARIAZIONE - CESSAZIONE

Data assunzione
Data fine rapporto
Mansione
Orario settimanale L M M G V S D N. ore settimanali
Distribuzione orari dalle ore : Alle ore : e dalle ore : Alle ore :
Retribuzione oraria lorda Retribuzione mensile lorda

QUESTIONARIO

	SI	NO
Il lavoratore svolge servizio continuato e usufruisce di vitto e alloggio?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il lavoratore abita con il datore di lavoro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il datore di lavoro è il coniuge del lavoratore?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il datore di lavoro è parente o affine entro il terzo grado del lavoratore? Specificare tipo di parentela <input type="text"/>	* <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il datore di lavoro è invalido di guerra o del lavoro o mutilato o invalido Civile o cieco civile, con indennità di accompagnamento?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il datore di lavoro è sacerdote secolare di culto cattolico?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Il datore di lavoro, consapevole delle sanzioni civili e penali in cui incorre.
In caso di false dichiarazioni, dichiara che quanto sopra corrisponde al vero

Il datore di lavoro

Il responsabile

Il datore di lavoro