



Caf Unsic s.r.l.
Via Cornelio Labeone 35 -
00175 Roma (Rm)

RACCOLTA NOTIZIE -
RAPPORTO DI LAVORO
COLF/BADANTE

DATI DEL DATORE DI LAVORO

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____ Sesso Maschio Femmina

Stato _____ Comune _____

Data di Nascita _____ Cittadinanza _____

Documento : _____ Numero documento : _____

Documento rilasciato da : _____ Il : _____ / _____ / _____

Telefono/Cellulare : _____ E-mail : _____

Residenza :

Indirizzo _____

Città _____ Provincia _____ Cap _____

Indirizzo dove si svolge il rapporto di lavoro (se diverso dalla residenza) :

Presso _____

Indirizzo _____

Città _____ Provincia _____ Cap _____

Disabilità : Media Grave Autosufficiente Non-autosufficiente

DATI DELL'ASSISTITO (se diverso dal datore di lavoro)

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____ Sesso Maschio Femmina

Stato _____ Comune _____

Data di Nascita _____ Cittadinanza _____

Documento : _____ Numero documento : _____

Documento rilasciato da : _____ Il : _____ / _____ / _____

Telefono/Cellulare : _____ E-mail : _____

Residenza :

Indirizzo _____

Città _____ Provincia _____ Cap _____

Disabilità : Media Grave Autosufficiente Non-autosufficiente

DATI DEL LAVORATORE

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____ Sesso Maschio Femmina

Stato _____ Comune _____

Data di Nascita _____ Cittadinanza _____

Documento : _____ Numero documento : _____

Documento rilasciato da : _____ Il : _____ / _____ / _____

Telefono/Cellulare : _____ E-mail : _____

Residenza :

Indirizzo _____

Città _____ Provincia _____ Cap _____

Ruolo : Badante Colf

Convive con l'assistito/datore di lavoro (solo nel caso di badante) : Sì No

Parentela con datore di lavoro/assistito : Sì No

Se sì, come : _____

RAPPORTO DI LAVORO

Data di Assunzione _____ / _____ / _____

Ore Totali Settimanali _____

Suddivisione orario settimanale

(inserire crocetta nei giorni corrispondenti indicando le ore) :

Lun ore : _____ Mar ore : _____

Mer ore : _____ Gio ore : _____

Ven ore : _____ Sab ore : _____

Dom ore : _____

Paga lorda: _____ € orarie mensili

13esima inclusa nella paga : Si No

Ferie incluse nel mese (stabilite nel contratto) : _____

Contributi a carico del datore di lavoro: Si No

Cassa colf : Si No Iscritta dal : _____ / _____ / _____

Mansioni :

addetto/a alle pulizie o/e alla lavanderia

l'aiuto in cucina o/e preparazione pasti o/e approvvigionamento dei cibi

assistente ad animali domestici

addetto/a a pulizie ed annaffiatura di giardini e aree verdi

addetto/a alla compagnia a persone autosufficienti e/o non-autosufficienti

baby sitter

addetto alla stireria

altro : _____

DOCUMENTI DA ALLEGARE (selezionare quali vengono inseriti)

- Fotocopia del documento d'identità del datore di lavoro**
- Fotocopia del documento d'identità del lavoratore**
- Fotocopia della tessera sanitaria del datore di lavoro**
- Fotocopia della tessera sanitaria del lavoratore**
- Fotocopia del permesso di soggiorno (se presente) del datore di lavoro**
- Fotocopia del permesso di soggiorno (se presente) del lavoratore**

NOTE VARIE : _____

