

**Oggetto : Dati lavoratore**

Da: datore di lavoro

A: lavoratore

Al fine di poter adempiere correttamente agli obblighi di natura legale, contrattuale, fiscale e previdenziale connessi alla Sua assunzione che decorrerà dal..... Le chiediamo di volerci restituire compilato e sottoscritto entro il ..... il seguente formulario:

- Cognome e nome ..... nato a ..... il .....; codice fiscale:.....residente in .....e domiciliato in .....; cittadinanza (allegare copia documento di identità, copia tesserino di attribuzione del numero di codice fiscale, certificato di residenza)
- Cittadinanza .....(se extracomunitario allegare copia passaporto o documento equipollente)
- Numero di telefono .....
- Indirizzo email .....
- Stato civile .....
- (se lavoratore minorenni) ho adempiuto/sono stato prosciolto dall'obbligo scolastico (l'età minima per l'ammissione al lavoro non può essere inferiore ai 16 anni compiuti)  
si  no
- (se lavoratore extracomunitario o neocomunitario) sono in possesso del seguente titolo di soggiorno: .....(allegare copia del titolo di soggiorno)
- Il mio titolo di studio è ..... (allegare copia del titolo di studio o di idonea certificazione)
- sono disoccupato dal ..... e iscritto presso il Centro per l'impiego di .....(allegare certificazione rilasciata dal competente centro per l'impiego)
- sono inoccupato
- sono occupato a tempo pieno per complessive ..... ore settimanali così distribuite: dal .....al ..... dalle ..... alle.....
- sono occupato part-time: verticale si  no  n. .... ore settimanali/mensili/annuali così distribuite: dal .....al ..... dalle ..... alle.....; orizzontale si  no  n. .... ore settimanali così distribuite: dal .....al

..... dalle ..... alle.....; misto  *si*  *no* per n. .... ore settimanali/mensili/annuali così distribuite: dal .....al ..... dalle ..... alle.....

sono pensionato – categoria pensione ..... (indicare eventuale trattenuta pensionistica)

sono iscritto in una delle seguenti liste speciali: mobilità, disabili, gente di mare- specificare quale \_\_\_\_\_

L'ultimo/l'attuale(*cancellare l'ipotesi che non ricorre*) lavoro si configura come segue:

lavoro dipendente       lavoro autonomo

collaborazione coordinata e continuativa      altro \_\_\_\_\_

denominazione/ragione sociale datore di lavoro \_\_\_\_\_

sede \_\_\_\_\_

–

tempo indeterminato: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

tempo determinato: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

qualifica \_\_\_\_\_

Altro.....  
.....

Luogo, data

(firma) \_\_\_\_\_

lavoratore(firma) \_\_\_\_\_

per i minori di 18 anni firma del genitore o di chi ne esercita la potestà