

**MODULO RACCOLTA DATI -APERTURE CONTRATTUALI COLF E BADANTI**

OPERATORE \_\_\_\_\_  
 SEDE \_\_\_\_\_  
 MAIL SEDE \_\_\_\_\_

<b>DATORE DI LAVORO</b>	COGNOME E NOME	
	RESIDENZA (INDIRIZZO – CAP - N° CIVICO)	
	N° DI CELLULARE	
	E- M AIL	
	CODICE FISCALE	
	TIPO DI DOCUMENTO	
	NUMERO DOCUMENTO	
	DATA RILASCIO DOCUMENTO	
	DATA SCADENZA DOCUMENTO	

<b>LUOGO DI LAVORO</b> Solo se diverso dalla residenza	RESIDENZA	
<b>ASSISTITO</b> Solo se diverso dal Datore	COGNOME E NOME ASSISTITO	

<b>LAVORATORE</b>	COGNOME E NOME	
	RESIDENZA (INDIRIZZO – CAP - N° CIVICO)	
	N° DI CELLULARE	
	E-MAIL	
	CODICE FISCALE	
	TIPO DI DOCUMENTO	
	NUMERO DOCUMENTO	
	DATA RILASCIO DOCUMENTO	
	DATA SCADENZA DOCUMENTO	
	DATI PERMESSO SOGGIORNO	

TIPOLOGIA DI CONTRATTO	
COLF	
BADANTE	
SOLO APERTURA	
CONTABILI LITA ' ANNUALE	
CONVIVENTE	
NON CONVIVENTE	
AUTOSUFFICIENTE	
NON AUTOSUFFICIENTE	
ORE SETTIMANALI	
PAGA ORARIA	
PAGA MENSILE	
INDETERMINATO	
DETERMINATO	
DATA INIZIO LAVORO	
DATA FINE LAVORO	