

FAC-SIMILE CONTRATTO DI LAVORO DOMESTICO

Lettera di assunzione

Con il presente accordo, io, datore di lavoro:

Cognome, nome:

Luogo e data di nascita:

Indirizzo di residenza:

Codice fiscale:

Dichiaro di assumere alle mie dipendenze il lavoratore / la lavoratrice:

Cognome, nome:

Luogo e data di nascita:

Indirizzo di residenza:

Codice fiscale:

Documento di identità:

In qualità di:

Instaurando un rapporto di lavoro domestico alle condizioni di seguito indicate.

Tipologia del rapporto: a tempo indeterminato a tempo determinato

Data di inizio del rapporto di lavoro:

Data di cessazione (se a tempo determinato):

Indirizzo luogo di lavoro:

Regime di convivenza: convivente non convivente

Livello di inquadramento: Livello A Livello A super Livello B Livello B super
 Livello C Livello C super Livello D Livello D super

Retribuzione al netto dei contributi:

stipendio mensile: € oppure paga oraria: €

Vitto (se a mezzo servizio): fornito non fornito

Numero di ore di lavoro settimanali:

Numero di ore di lavoro giornaliere:

Giorni di lavoro settimanali:

lunedì martedì mercoledì giovedì venerdì sabato

Mezza giornata di riposo settimanale (se a servizio intero):

Periodo di ferie annuali:

oppure

Per quanto riguarda le ferie annue, si fa esplicito riferimento al CCNL LAVORATORI DOMESTICI.

Tenuta da lavoro (fornita dal datore di lavoro): sì no

Spazio previsto per gli effetti personali:

Termini di preavviso: dimissioni: gg oppure licenziamento: gg

oppure

Con riferimento al preavviso per dimissioni o licenziamento si fa esplicito riferimento al CCNL LAVORATORI DOMESTICI.

Durata periodo di prova: gg

oppure

Con riferimento al periodo di prova si fa esplicito riferimento al CCNL LAVORATORI DOMESTICI.

Per quanto non previsto nel presente contratto individuale di lavoro si rinvia alle norme di legge e del CCNL LAVORATORI DOMESTICI vigente e successivi rinnovi.

In armonia con le precise disposizioni di legge (in particolare gli art. 2104 e 2105 c.c. e gli art. 622 e 623 c.p.) e, di contratto, che il lavoratore dichiara sin da ora di conoscere, il Sig./ la Sig.ra si impegna a mantenere la più rigorosa riservatezza su notizie e dati che potranno venire a sua conoscenza nello svolgimento delle sue mansioni.

Firma datore di lavoro

Firma dipendente

Data e Luogo

COPIA DATORE DI LAVORO

COPIA DIPENDENTE