

**MODULO RICHIESTA DATI CHE DEVONO ESSERE COMUNICATI DAL DATORE DI LAVORO**

DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Nato il: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ A: \_\_\_\_\_ Nazione: \_\_\_\_\_

Residente in: Via/Piazza \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale: \_\_\_\_\_ Tel/Cell : \_\_\_\_\_

e-mail : \_\_\_\_\_

altro recapito da poter contattare: \_\_\_\_\_

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE

( la progressione dei dati è riferita a più rapporti di lavoro instaurati )

1. CODICE INPS RAPPORTO DI LAVORO 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dipendente:

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_ Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Rapporto di lavoro  tempo pieno  tempo parziale ( ore settimanali \_\_\_\_ )

Data assunzione \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ data cessazione \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

2. CODICE INPS RAPPORTO DI LAVORO 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dipendente:

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_ Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Rapporto di lavoro  tempo pieno  tempo parziale ( ore settimanali \_\_\_\_ )

Data assunzione \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ data cessazione \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

3. CODICE INPS RAPPORTO DI LAVORO 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dipendente:

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_ Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Rapporto di lavoro  tempo pieno  tempo parziale ( ore settimanali \_\_\_\_ )

Data assunzione \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ data cessazione \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

DATA : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Firma del datore di lavoro: \_\_\_\_\_