

(da consegnare allo Studio almeno tre giorni prima della data prevista per l'assunzione)

Data di assunzione: _____

- Tempo Pieno
- Part - Time: Totale ore settimanali

LUN:	dalle _____	alle _____	e	dalle _____	alle _____
MAR:	dalle _____	alle _____	e	dalle _____	alle _____
MER:	dalle _____	alle _____	e	dalle _____	alle _____
GIO:	dalle _____	alle _____	e	dalle _____	alle _____
VEN:	dalle _____	alle _____	e	dalle _____	alle _____
SAB:	dalle _____	alle _____	e	dalle _____	alle _____
DOM:	dalle _____	alle _____	e	dalle _____	alle _____
RIPOSO:					

Durata contratto: 0 Tempo indeterminato
 0 Tempo determinato solo per sostituzione sino alla data

Risiede nello stesso stabile del datore di lavoro? (fruisce di vitto e alloggio)	SI	NO
--	----	----

- **Livello D Super** - Assistente a persone non autosufficienti con diploma specifico, direttore di casa.
- **Livello D** - Collaboratori familiari che, in possesso dei necessari requisiti professionali, ricoprono specifiche posizioni di lavoro caratterizzate da responsabilità, autonomia decisionale e/o coordinamento. Profili: amministratore di beni di famiglia, maggiordomo, governante, capo cuoco, capo giardiniere, istitutore.
- **Livello C Super** - Assistente a persone non autosufficienti privo di diploma inerente.
- **Livello C** - Collaboratori familiari che, in possesso di specifiche conoscenze di base, sia teoriche che tecniche, relative allo svolgimento dei compiti assegnati, operano con totale autonomia e responsabilità. Profili: Cuoco.
- **Livello B Super** - Assistente a persone autosufficienti.
- **Livello B** - Collaboratori familiari che, in possesso della necessaria esperienza, svolgono con specifica competenza le proprie mansioni, ancorché a livello esecutivo. Profili: collaboratore generico polifunzionale,

- Livello A Super - Addetto alla compagnia e baby-sitter.
- Livello A - Collaboratori generici non addetti all'assistenza, con esperienza, anche presso altri datori, minore di 12 mesi, lavoratori che svolgono le proprie mansioni a livello esecutivo con e sotto il diretto controllo del datore di lavoro. Profili: collaboratore familiare con meno di 12 mesi di esperienza addetto alle pulizie, alla lavanderia, aiuto di cucina, stalliere, assistente ad animali domestici, addetto alla pulizia delle aree verdi, operaio comune.

Tfr: ○ a fine rapporto ○ liquidarlo mensilmente (scelta sconsigliata)

Sì desidera ricevere il MAV in formato cartaceo?

SI NO

Il lavoratore svolge servizio continuato e fruisce di vitto e alloggio?	SI	NO
Il datore di lavoro è coniuge del lavoratore?	SI	NO
Il datore di lavoro è parente o affine entro il terzo grado del lavoratore?	SI	NO
Sussiste convivenza tra datore di lavoro e lavoratore?	SI	NO
Il datore di lavoro è sacerdote secolare di culto cattolico?	SI	NO

Impegni del datore di lavoro nei confronti del lavoratore extracomunitario:

Sussistenza della sistemazione alloggiativa. ☐ Accetto

Impegno del datore di lavoro nei confronti dello stato al pagamento delle spese di viaggio per il rientro del lavoratore nel paese di provenienza. ☐ Accetto

In base a quanto previsto dall'art. 5 bis del D.Lgs 286/1998 (Testo unico sull'immigrazione) il datore di lavoro che assume un lavoratore straniero regolarmente soggiornante in Italia deve stipulare un contratto di soggiorno in cui si impegna a garantire per il lavoratore la disponibilità di un alloggio rispondente a requisiti minimi e a pagare allo Stato Italiano – ovviamente nel caso di espulsione - le spese di viaggio per il rientro del lavoratore nel paese di provenienza (non d'origine).

Dichiarazione di responsabilità

Il datore di lavoro ed il lavoratore, consapevoli delle conseguenze civili e penali previste dalle vigenti disposizioni di legge per coloro che rendono dichiarazioni false o compiono atti fraudolenti al fine di procurare indebitamente a sé o ad altri prestazioni previdenziali ed assistenziali, dichiarano sotto la propria personale responsabilità che le risposte fornite nel presente modulo, in particolare per quanto riguarda l'esistenza di un rapporto di lavoro fra parenti od affini di cui al terzo comma del art. D.P.R. 31 dicembre 1971, n. 1403, sono rispondenti a verità.

Allegare carta d' identità e codice fiscale datore di lavoro e compilare:

Il sottoscritto/a _____ codice fiscale: _____

nato/a a _____ prov. _____ il ____/____/____.

Cittadinanza: _____

Indirizzo mail: _____

Residente a _____ prov. _____ via _____ CAP _____

Domicilio a _____ prov. _____ via _____ CAP _____

(da compilare solo se domicilio fiscale diverso da residenza)

Stato civile: _____

TITOLO DI STUDIO (dettagliare):

- licenza media inferiore
- diploma professionale _____
- diploma media superiore _____
- laurea triennale _____
- specializzazione post-laurea _____

Luogo e Data _____

Firma _____