

DATI DEL LAVORATORE	
Codice Fiscale	Sesso
Cognome	Stato civile
Nome	
Nato/a il	Stato di nascita
Provincia di nascita	Città di nascita
luogo di nascita estero	
Cittadinanza	Origine italiana
Residente in	Provincia
Indirizzo	
Numero	CAP
tipo documento identità	
Rilasciato da	
N°	Data rilascio
In possesso di permesso di soggiorno per lungo soggiornanti N.	Data scadenza
Rilasciato da (Stato)	In data
Data ingresso in Italia	

**FORMULA LA SEGUENTE PROPOSTA DI CONTRATTO DI SOGGIORNO  
per lavoro subordinato  
(art. 5 bis del D.Lgs. n. 286/98 e successive modifiche)**

Oggetto contratto di soggiorno	
Cognome	
Nome	
Nato/a il	luogo di nascita

  

CONTRATTO APPLICATO	
contratto di categoria applicato	<b>Lavoro domestico</b>
livello /cat	Mansioni
Tipo rapporto	Mesi
Convivenza	
Orario di lavoro settimanale (non inferiore a 20 h)	
Retribuzione mensile lorda non inferiore a quanto previsto dal vigente contratto collettivo nazionale di categoria e comunque non inferiore al minimo previsto per l'assegno sociale ai sensi dell'art. 3, comma 6, della legge n.335/95	