



# DOMINA

## FAC SIMILE - SOSPENSIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO

Alla cortese attenzione

Dati datore di lavoro (Nome e Cognome): \_\_\_\_\_

Indirizzo (indicato nel contratto): \_\_\_\_\_

Cap - Città - Provincia: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

**Oggetto:** Richiesta di sospensione temporanea del rapporto di lavoro per il periodo di emergenza sanitaria COVID-19 - art.19 comma 2

Io sottoscritto (Nome e Cognome del lavoratore) \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Le comunico che, a seguito dell'emergenza sanitaria dovuta all'epidemia da COVID-19 che stiamo vivendo in questo periodo, chiedo di essere dispensato/a dal prestare l'attività lavorativa presso la vostra famiglia a far data dal \_\_\_\_\_ fino al termine dell'emergenza sanitaria.

Dichiaro di essere a conoscenza che, durante il periodo di astensione, in applicazione dell'art. 19 comma 2, non saranno maturati i seguenti istituti contrattuali: retribuzione, scatti di anzianità, ferie, tredicesima, trattamento di fine rapporto e ogni altro elemento collegato alla retribuzione.

Luogo e data \_\_\_\_\_

**Firma del lavoratore**

\_\_\_\_\_

---

### PER ACCETTAZIONE

Luogo e data \_\_\_\_\_

**Firma del datore**

\_\_\_\_\_

**Associazione Nazionale Famiglie Datori di Lavoro Domestico**

Firmataria del CCNL sulla disciplina del rapporto di lavoro domestico

[www.associazionedomina.it](http://www.associazionedomina.it)

