



DOMINA

FAC SIMILE - CERTIFICAZIONE UNICA

CERTIFICAZIONE UNICA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Così come previsto dal Contratto Collettivo Nazionale Lavoratori Domestici art. 34 comma 6

Anno _____

Il sottoscritto datore di lavoro (Nome e Cognome) _____

Nato a _____ il _____ CF _____

Residente in _____ Via _____

Lavoratore: (Nome e Cognome): _____

Nato a _____ il _____ CF _____

Ha corrisposto, al suindicato collaboratore nell'anno _____ i seguenti compensi:

Voci esempio:

Retribuzione lorda	€:
Tredicesima e/o conguaglio tredicesima	€:
Indennità sostitutiva ferie non godute per ore _____	€:
TOTALE COMPETENZE LORDE EROGATE	€:

Contributi INPS	€:
Contributi Cas.sa.Colf	€:

NETTO CORRISPOSTO	€:
Netto da dichiarare ai fini fiscali	

INFORMAZIONE:

Il lavoratore sopra indicato dovrà autonomamente pagare, se dovute, le imposte sulle somme percepite in quanto, il sottoscritto è un datore di lavoro privato non considerato sostituto di imposta.

Luogo e data _____

Firma del datore di lavoro

PER ACCETTAZIONE

Luogo e data _____

Firma del lavoratore

Associazione Nazionale Famiglie Datori di Lavoro Domestico

Firmataria del CCNL sulla disciplina del rapporto di lavoro domestico

www.associazionedomina.it

