

**SERVIZI TELEMATICI DI MANUELA MAVRICE**

**VIA DEI TULIPANI 13 – 20146 – MILANO**

**DENOMINAZIONE DATORE DI LAVORO:** \_\_\_\_\_

- CODICE FISCALE / PARTITA IVA : \_\_\_\_\_
- RESIDENZA : \_\_\_\_\_
- TELEFONO: \_\_\_\_\_

**DATI del DIPENDENTE DA ASSUMERE:**

- NOME E COGNOME: \_\_\_\_\_
- CODICE FISCALE : \_\_\_\_\_
- RESIDENZA : \_\_\_\_\_
- TELEFONO: \_\_\_\_\_
  
- ASSUNZIONE : DAL \_\_\_\_\_
- CESSAZIONE : DAL \_\_\_\_\_

**TIPO DI CONTRATTO:**

- INDETERMINATO
- DETERMINATO DURATA \_\_\_\_\_

**TIPO DI MANSIONE :** \_\_\_\_\_

**ORE TOTALI SETTIMANALI :** \_\_\_\_\_ **GIORNI LAVORATIVI:** \_\_\_\_\_

**RETRIBUZIONE lorda : €** \_\_\_\_\_

**SEDE DI LAVORO:** \_\_\_\_\_

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:

- CARTA D'IDENTITA' E CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO
- CARTA D'IDENTITA' E CODICE FISCALE DEL DIPENDENTE
- PERMESSO E/O CARTA DI SOGGIORNO

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_