

Lettera tipo per l'assunzione colf a ore
ACCORDO DI LAVORO DOMESTICO A ORE
tra

Il /la Sig.: (Datore di lavoro) _____
Domiciliato/a in _____ Codice fiscale _____

e la/il lavoratrice/lavoratore

Cognome _____ Nome _____
Nazionalità _____ Nata/o a _____ il _____
E domiciliata/o _____
Codice fiscale (se ne è in possesso) _____

Rapporto di lavoro:

- a) periodo di prova pari a giorni
- b) l'assunzione decorre dal
- c) la categoria/livello sarà
- d) la/le mansioni/i sarà/saranno
- e) l'orario di lavoro settimanale è di numero ore , così suddivise

Lunedì dalle	<input type="text"/>	alle	<input type="text"/>
Martedì dalle	<input type="text"/>	alle	<input type="text"/>
Mercoledì dalle	<input type="text"/>	alle	<input type="text"/>
Giovedì dalle	<input type="text"/>	alle	<input type="text"/>
Venerdì dalle	<input type="text"/>	alle	<input type="text"/>
Sabato dalle	<input type="text"/>	alle	<input type="text"/>

- f) la paga oraria lorda convenuta è pari a euro
- g) le ferie (26 gg.) saranno concordate tra le parti.
- h) eventuali altre condizioni: _____

Le parti si impegnano a rispettare reciprocamente tale contratto.

Il Datore di lavoro _____ **In fede:** _____ **Il /la Lavoratore/trice** _____

- Documenti esibiti:**
- a) tessera sanitaria
 - b) posizione Inps
 - c) carta identità o passaporto
 - d) codice fiscale