

MODELLO RIEPILOGATIVO RICHIESTA DI ASSUNZIONE DIPENDENTI

DATORE DI LAVORO	Ragione Sociale	
DIPENDENTE	Nome e Cognome	
	Residenza	
	Codice Fiscale	
	Titolo di Studio	
	Cittadinanza (se diversa da Italiana compilare campi permesso di soggiorno)	
	Numero permesso di soggiorno	
	Data rilascio permesso di soggiorno	
	Ente rilascio permesso di soggiorno	
	Data scadenza permesso di soggiorno	
	Motivo permesso di soggiorno	
	Data inizio rapporto di lavoro	
	Data termine rapporto di lavoro	
	Qualifica e Mansioni	
	Livello	
	Orario di lavoro settimanale (se dipendente part-time)	
	Distribuzione orario di lavoro settimanale	
NOTE VARIE		

Al fine del completamento della pratica è necessario allegare alla presente copia della carte d'identità e copia del codice fiscale