



CAF PATRONATO MULTISERVIZI

Gruppo Servizi Multietnici GSM

TORINO Via S. Donato, 45 Tel. 011-18850472 Cell. 375-5148250. Via Cigna, 140 Tel. 011-19711043 Cell. 351-6170920
Via Pomaretto, 4/B Tel. 011-0868204 Cell. 3513536033. Via Pasquale Paoli, 34 Tel. 0110866608 Cell. 3347533471
Via Gorizia, 53 Tel. 0110375313 Cell. 3759094246
ASTI Corso Matteotti, 29 Tel. 01411760387 Cell. 3421417737. Corso Matteotti, 23 Tel. 0141090643 Cell. 3762485714

Modulo Contratto Colf Badante N°

Tessera N°

***Nome Datore/trice:**

Codice fiscale:

Carta identità:

Permesso di Soggiorno:

Durata:

Tipologia di rapporto:

Ore di lavoro:

Convivenza:

Data di inizio rapporto:

Percentuale di Invalidità:

Residenza:

Cellulare:

Email:

***Nome Lavoratore/trice:**

Codice fiscale:

Carta identità:

Permesso di Soggiorno:

Passaporto:

Residenza:

Inquadramento:

Cassa Colf Italia:

Stipendio:

Contributi lavoratore/trice:

Contributi datore/trice:

Email:

Cellulare:

Data 1 Consulenza:

Data presentazione pratica:

NOTE: