

DATORE DI LAVORO

Cognome: _____

Nome: _____

Residenza: _____

Codice Fiscale: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

dichiara di aver corrisposto nel periodo:

dal giorno: | | mese: _____ anno: | | | |

al giorno: | | mese: _____ anno: | | | |

al:

DIPENDENTE

Cognome: _____

Nome: _____

Residenza: _____

Codice Fiscale: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

per prestazioni di lavoro domestico

la retribuzione lorda (comprensiva di tredicesima e contributi) di: €/euro: _____

al netto dei contributi previdenziali di: €/euro: _____

per una retribuzione netta corrisposta di: €/euro: _____

Imponibile assoggettabile all'IRPEF ridotto (lavoro straordinario e premi) di: €/euro: _____

TFR corrisposto (anche tramite anticipi) di: €/euro: _____

In fede

(luogo e data)

(firma datore di lavoro)