



Datore di lavoro

Prov. Comune Codice Fiscale Partita IVA Progr. Az. Numero progressivo Progr. Pag.

CIDA

Cognome/Denominazione sociale

Nome Luogo di nascita Data di nascita Sesso

Indirizzo: Via/Piazza - n. civico CAP Località Prov.

Lavoratore

Codice fiscale

Cognome Nome

Luogo di nascita Data di nascita Sesso

Via/Piazza n. civico

Località CAP Prov.

PARTE MATRICOLA

Comune/Frazione di lavoro

Tipologia di lavorazione

Mansioni

Contratto Applicato Categoria Livello Retribuzione lorda giornaliera contenuta Assunto sulla base di convenzione

Durata del rapporto

Data dell'assunzione Dal Al Giorni n.

Allega Mod. C1 Non allega Mod. C1 Per i seguenti motivi

PARTE PAGA

Numero Giornate lavorate

Euro Retribuzione netta complessiva corrisposta

Firma