

Ricevuta compensi Colf

Io sottoscritta/o _____

Cognome e nome

nata/o _____ () il _____

Luogo di nascita

Data di nascita

_____ - residente in _____ ()

Codice Fiscale

Città di residenza

Via/piazza _____ ()

Indirizzo

CAP

dichiaro

di ricevere dal signor _____ ()

Cognome e nome

Codice Fiscale

€ _____ , quale compenso per la collaborazione domestica svolta nel periodo

Compenso

dal _____ al _____

Roma, _____

FIRMA
del lavoratore