

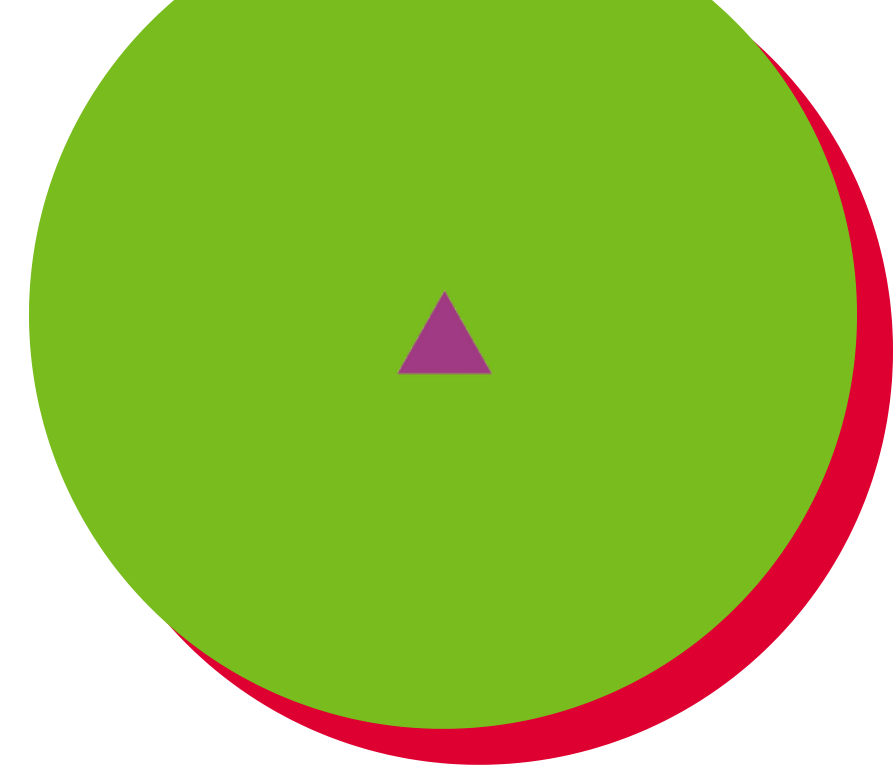
WeMi Tate Colf Badanti presenta:

IL CONTRATTO DI

LAVORO

DOMESTICO

PARTE 2



Comune di
Milano



WEMI
TATE/COLF/BADANTI
LA CITTÀ PER IL WELFARE

FESTIVITÀ

Art. 16

1° gennaio – 6 gennaio – lunedì di Pasqua – 25 aprile – 1° maggio – 2 giugno – 15 agosto – 1° novembre – 8 dicembre – 25 dicembre – 26 dicembre – S. Patrono

in queste giornate il lavoratore ha diritto al completo riposo e alla retribuzione normale.

Se una delle festività sopra elencate coincide con la domenica (o nel giorno di riposo stabilito) il lavoratore ha diritto al recupero del riposo in altra giornata o, in alternativa, al pagamento di 1/26 della retribuzione globale di fatto mentre se è lavorata è dovuto, oltre alla normale retribuzione giornaliera, il pagamento delle ore lavorate maggiorate del 60%.



SOSPENSIONE LAVORO EXTRAFERIALE

Art.18

Durante le sospensioni del lavoro extraferiali, per esigenze del datore di lavoro, sarà corrisposta al lavoratore la retribuzione globale di fatto, ivi compreso, nel caso di lavoratore che usufruisca del vitto e dell'alloggio, il compenso sostitutivo convenzionale, sempreché lo stesso non usufruisca durante tale periodo di dette corrisposizioni.

SOSPENSIONE LAVORO EXTRAFERIALE

Art.18

Per gravi e documentati motivi il lavoratore potrà richiedere un periodo di sospensione extraferiale senza maturazione di alcun elemento retributivo per un massimo di 12 mesi. Il datore di lavoro potrà, o meno, convenire con la richiesta.

ASSENZE E PERMESSI

Art. 19



- ▶ I lavoratori potranno, usufruire di permessi non retribuiti in accordo tra le parti.
- ▶ In caso di decesso di familiari (fino al 2° grado di parentela) spettano 3 giorni di calendario retribuito.
- ▶ Al lavoratore uomo per la nascita di un figlio spettano delle giornate di permesso retribuito, nella misura prevista dalla normativa vigente (7 giorni).
- ▶ Per visite mediche documentate o per incombenze relative al rinnovo del permesso di soggiorno e ricongiungimenti familiari: 16 ore annue retribuite per i conviventi. Per i non conviventi con orario settimanale non inferiore a 30 ore: 12 ore annue retribuite, che verranno riproporzionate. per gli orari inferiori.

PERMESSI PER FORMAZIONE PROFESSIONALE

Art. 20

I lavoratori a tempo pieno e indeterminato, con anzianità di servizio presso il datore di lavoro di almeno 12 mesi, possono usufruire di un monte-ore annuo di 40 ore di permesso retribuito, per la frequenza di corsi di formazione professionale specifici per collaboratori o assistenti familiari.

Percorsi di formazione finanziati o comunque riconosciuti dall'ente bilaterale Ebincolf di cui l'art. 48, il monte ore annuo ammonta a 64 ore di permesso.

PERMESSI PER FORMAZIONE PROFESSIONALE

Art. 20

Il monte ore potrà essere utilizzato anche per le eventuali attività formative previste dalla normativa e necessarie per il rinnovo dei titoli di soggiorno.

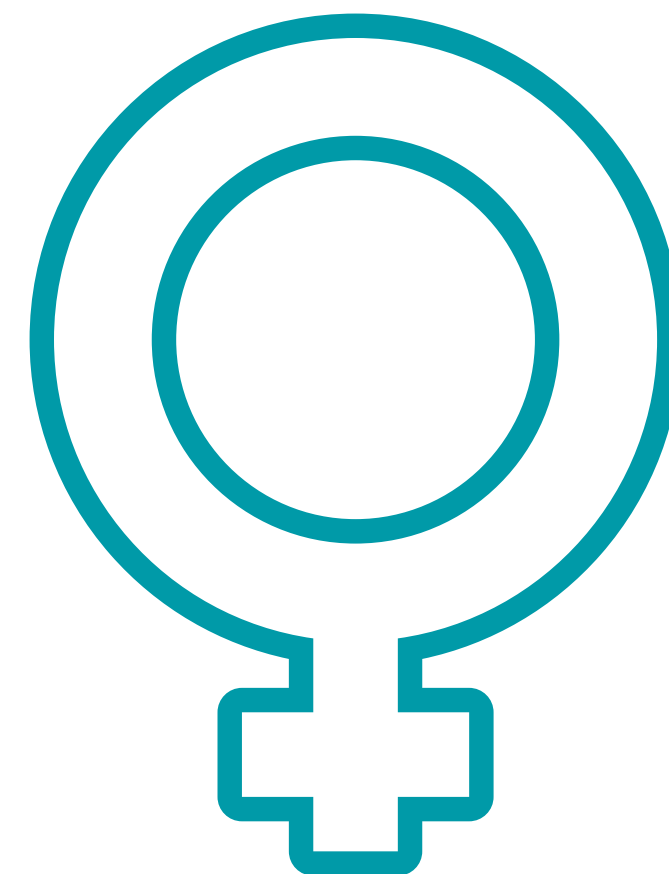
In tale ottica i datori di lavoro favoriranno la frequenza, da parte dei lavoratori, a corsi di formazione specifici. L'utilizzo del monte ore per le finalità indicate dovrà trovare riscontro in apposita documentazione, riportante anche gli orari delle attività formative esercitate.

E' esclusa in ogni caso la possibilità di cumulo pluriennale dei permessi in questione.

CONGEDO PER LE DONNE VITTIME DI VIOLENZA DI GENERE

Art. 21

- ▶ La lavoratrice inserita in percorsi di protezione relativi alla violenza di genere, ha il diritto di astenersi dal lavoro per motivi connessi al percorso di protezione per un periodo massimo di 3 mesi.
- ▶ La lavoratrice è tenuta a preavvisare il datore con un termine non inferiore ai 7 giorni, dando l'indicazione del periodo di congedo.
- ▶ L'indennità è corrisposta dall'Inps, e corrisponde all'ultima retribuzione e il periodo medesimo è coperto da contribuzione figurativa.
- ▶ Il periodo di congedo è computato ai fini dell'anzianità di servizio a tutti gli effetti, a maturazione delle ferie, della tredicesima e del trattamento di fine rapporto.



LAVORATRICI MADRI

Art. 25

La lavoratrice avviserà il datore di lavoro dello stato di gravidanza consegnandogli il certificato medico con indicata la data presunta del parto.

Dall'inizio della gravidanza e fino alla cessazione del periodo di astensione obbligatoria dal lavoro, la lavoratrice non potrà essere licenziata salvo che per giusta causa.

Le dimissioni della lavoratrice sono valide solo se comunicate in forma scritta (non è tenuta al preavviso).

Durante il periodo di assenza per maternità la relativa indennità è corrisposta dall'INPS. Il datore di lavoro deve garantire la maturazione e la contestuale liquidazione dei ratei di tredicesima, TFR e la maturazione delle ferie.



LAVORATRICI MADRI

Art. 25

Astensione obbligatoria indennizzabile

- 2 (1) mesi prima del parto
- 3 (4) mesi dopo il parto

L'astensione facoltativa alla lavoratrice NON è dovuta, ma può chiederla il padre

Indennità di maternità

Pagata dall'INPS con 80% della retribuzione convenzionale a condizione che siano versati 52 contributi settimanali nei 2 anni precedenti o 26 nel precedente



MALATTIA

Art. 27

Dovrà essere giustificata con regolari certificati medici.

CONSERVAZIONE DEL POSTO PER CONVIVENTI E NON

ANZIANITA'	GG. CALENDARIO	gg. Calendario per malattia oncologica
fino a 6 mesi	10	15
da 7 mesi a 2 anni	45	67
oltre 2 anni	180	270

MALATTIA

Art. 27

INDENNITA' ECONOMICA DI MALATTIA

ANZIANITA'	GG. AL 50%	GG. AL 100%	TOTALE GG.
fino a 6 mesi	primi 3 gg.	dal 4° in poi	8
Da 7 mesi a 2 anni	primi 3 gg.	dal 4° in poi	10
Oltre 2 anni	primi 3 gg.	dal 4° in poi	15

MALATTIA

Art. 27



La malattia in periodo di prova o di preavviso sospende la decorrenza degli stessi.

L'aggiunta della quota convenzionale sostitutiva di vitto e alloggio, per il personale che ne usufruisca normalmente, è dovuta solo nel caso in cui il lavoratore ammalato non sia degente in ospedale o presso il domicilio del datore di lavoro.

TUTELA DELLE CONDIZIONI DI LAVORO

Art. 28

- ▶ Ogni lavoratore ha diritto ad un ambiente di lavoro sicuro e sano. A tal fine il datore di lavoro deve garantire la presenza sull'impianto elettrico di un salvavita.
- ▶ Il datore di lavoro deve informare il lavoratore circa eventuali rischi esistenti nell'ambiente di lavoro, e dell'esistenza o installazione di videocamere all'interno dell'abitazione, che sono comunque vietate nell'alloggio riservato al lavoratore, nonché nei servizi igienici.



INFORTUNIO

Art. 29



Le prestazioni vengono erogate dall'INAIL, al quale il datore di lavoro deve denunciare tutti gli infortuni o malattie professionali nei seguenti termini:

- ▶ entro le 24 ore per quelli mortali o presunti tali;
- ▶ entro due giorni dalla ricezione del relativo certificato di infortunio o di malattia professionale, per gli eventi prognosticati non guaribili entro tre giorni;
- ▶ entro due giorni dalla ricezione del relativo certificato di prosecuzione, per gli eventi inizialmente prognosticati guaribili entro tre giorni ma non guariti entro tale termine.

TRASFERIMENTI

Art. 32

In caso di trasferimento in altro comune, il lavoratore deve essere preavvisato, per iscritto, almeno 15 giorni prima.

Per i primi 15 giorni viene riconosciuta una diaria pari al 20% della retribuzione globale di fatto il rimborso delle spese di viaggio e trasporto per il lavoratore e per gli effetti personali, sono a carico del datore di lavoro.

Il lavoratore che non è stato preavvisato e che non accetta il trasferimento ha diritto all'indennità sostitutiva del preavviso.



TRASFERTE

Art. 33

Il lavoratore convivente è tenuto a seguire il datore di lavoro o la persona alla cui cura egli è addetto, in soggiorni temporanei in altro comune e/o in residenze secondarie.

In tali località il lavoratore fruirà dei riposi settimanali.

Avrà diritto al rimborso di eventuali spese di viaggio sostenute.

Avrà diritto a una diaria giornaliera, pari al 20% della retribuzione minima tabellare giornaliera, di cui alla tabella A, per tutti i giorni effettuati in trasferta, salvo il caso in cui il relativo obbligo fosse stato contrattualmente previsto nella lettera di assunzione.



RISOLUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO E PREAVVISO

Art. 40

Da calcolare in giorni di calendario.

In caso di dimissioni il preavviso è ridotto del 50%.

	FINO A 5 ANNI	OLTRE I 5 ANNI
Lavoro dalle 25 ore settimanali	15 gg.	30 giorni
	FINO A 2 ANNI	OLTRE I 2 ANNI
Lavoro inferiore alle 25 ore settimanali	8 gg.	15 gg.
	FINO A 1 ANNO	OLTRE 1 ANNO
Personale che usufruisce di alloggio indipendente di proprietà del datore di lavoro e con i propri mobili.	30 giorni	60 giorni

LICENZIAMENTO E DIMISSIONI

Possono avvenire per i seguenti motivi:

- ▶ interruzione del periodo di prova;
- ▶ licenziamento da parte del datore di lavoro;
- ▶ dimissioni del lavoratore;
- ▶ licenziamento per giusta causa;
- ▶ decesso del datore di lavoro o del lavoratore
- ▶ risoluzione consensuale



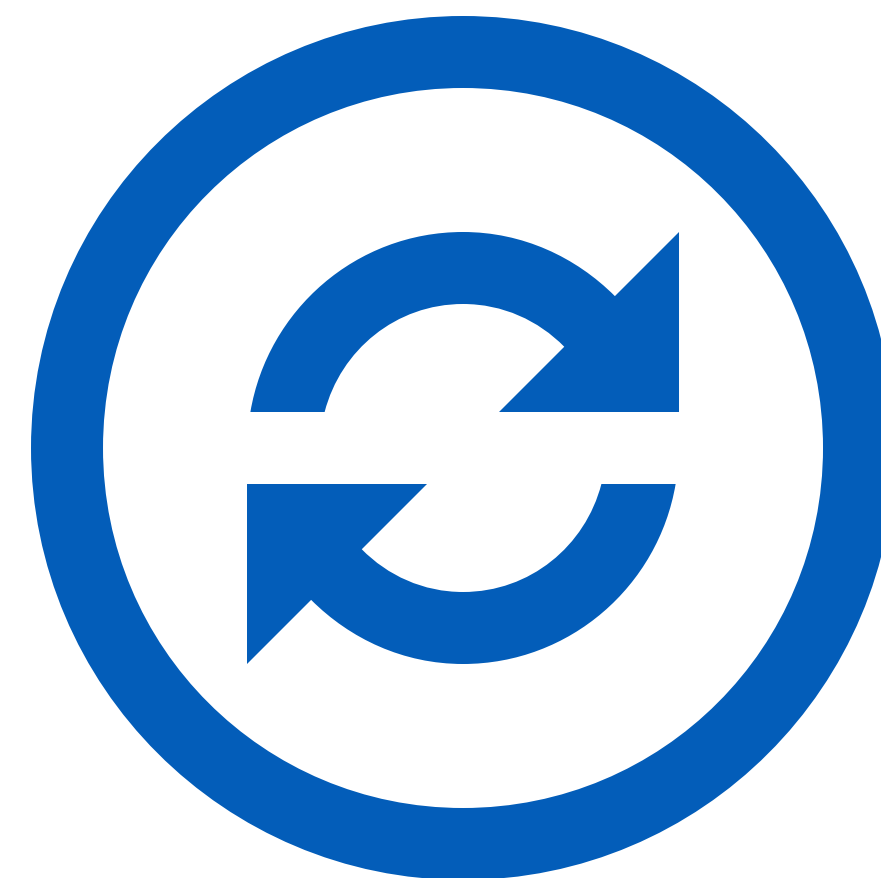
DIMISSIONI

Le dimissioni devono essere convalidate. Le tre modalità valide sono:

- ▶ presso la Direzione Territoriale del Lavoro;
- ▶ presso il Centro per l' Impiego;
- ▶ sottoscrivendo copia della denuncia di cessazione inoltrata dal datore di lavoro alle competenti sede (ricevuta telematica di comunicazione INPS di cessazione).

CESSAZIONE, TRASFORMAZIONE E PROROGA

In caso di cessazione del rapporto di lavoro, proroga e trasformazione (da tempo determinato a tempo indeterminato oppure in caso di svolgimento dell'attività in una abitazione del datore di lavoro diversa da quella comunicata precedentemente), la comunicazione all'Inps, va effettuata entro 5 giorni dall'evento.



RETRIBUZIONE E PROSPETTO PAGA

Art. 34



Il datore di lavoro, contestualmente alla corresponsione periodica della retribuzione, deve predisporre un prospetto paga in duplice copia, una per il lavoratore, firmata dal datore di lavoro, e l'altra per il datore di lavoro, firmata dal lavoratore.

RETRIBUZIONE E PROSPETTO PAGA

Art. 34



La retribuzione del lavoratore è composta dalle seguenti voci:

- ▶ retribuzione minima contrattuale, comprensiva per i livelli D e D super di uno specifico elemento denominato indennità di funzione;
- ▶ eventuali scatti di anzianità;
- ▶ eventuale compenso sostitutivo di vitto e alloggio;
- ▶ eventuale superminimo

RETRIBUZIONE E PROSPETTO PAGA

Art. 34



Il datore di lavoro è tenuto a rilasciare una dichiarazione dalla quale risulti l'ammontare complessivo delle somme erogate nell'anno. L'attestazione deve essere rilasciata almeno 30 giorni prima della scadenza dei termini di presentazione della dichiarazione dei redditi, ovvero in occasione della cessazione del rapporto di lavoro.

Datore di lavoro / Ditta GENOVA ANTONIO	Mese: Aprile 2017
20142 Milano (MI)	

Cognome e Nome Lavoratore [REDACTED]	Codice Fiscale [REDACTED]	Data inizio rapporto 25/03/2017	Data fine rapporto
Contratto Domestici Mensilizzati	Livello C S Assistenza Notturna	N. Scatti	Data prossimo scatto 01/04/2019
MINIMO	1.111,07		
			Totale: 1.111,07

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Tot.
Settimana	Sa	Do	Lu	Ma	Me	Gi	Ve	Sa	Do	Lu	Ma	Me	Gi	Ve	Sa	Do	Lu	Ma	Me	Gi	Ve	Sa	Do	Lu	Me	Me	Gi	Ve	Sa	Do		
Ore Ordinarie		7,0	6,5	6,5	6,5	6,5	7,0		7,0	6,5	6,5	6,5	6,5	7,0		7,0	6,67	6,5	6,5	6,5	7,0		7,0	6,5	6,67	6,5	6,5	7,0		7,0		167,34
Ora																	6,67									6,67						13,34
Evento																	FS									FS						
Totale		7,0	6,5	6,5	6,5	6,5	7,0		7,0	6,5	6,5	6,5	6,5	7,0		7,0		6,5	6,5	6,5	7,0		7,0	6,5		6,5	6,5	7,0		7,0		154,0

FS: Festività - P: Permesso - F: Ferie - M1: Malattia 50% - M2: Malattia 100% - M3: Malattia non retribuita - M4: Malattia oltre il comporto - A: Assenza non retribuita - CM: Congedo matrimoniale - I1: Infortunio 100% - I2: Infortunio INAIL - I3: Infortunio oltre il comporto - MA: Maternità Anticipata - MO: Maternità Obbligatoria - MF: Maternità Facoltativa - LF: Lavoro festivo - LN: Lavoro notturno - SD: Straordinario diurno - SN: Straordinario notturno - PR: Preavviso.

Descrizione	Ore / GG	Importo Unitario	Retribuzione
RETRIB. MENSILE	154,00	6,63960	1.022,50
FESTIVITA	13,34	6,63960	88,57

Ferie		
Maturate	14,44	Saldo 14,44
Godute	0,00	

Trattamento di Fine Rapporto		
Quota TFR Mese	82,30	TFR Totale Maturato 82,30

Contributi INPS			
Quota a carico Datore	152,00	Quota a carico lavoratore	50,00
Contributi Ente Bilaterale CAS.SA.COLF (F2)			
Quota a carico Datore	4,00	Quota a carico lavoratore	2,00

Retribuzione Lorda:	1.111,07
Totale Contributi:	52,00
Acconto:	0,00
Anticipazione TFR:	0,00
TFR dovuto:	

Arrotonda Prec.	Arrotond. Attuale	Netto in busta
0,41	0,48	1.059,00

Data

Firma per ricevuta della somma sopra indicata

ESEMPI DI BUSTA PAGA

Datore di lavoro / Ditta: **VIA S.TERESA**
20142 Milano (MI)

Mese: **Marzo 2017**

Cognome e Nome Lavoratore		Codice Fiscale	Data inizio rapporto	Data fine rapporto
[REDACTED]		[REDACTED]	25/03/2017	
Contratto		Livello	N. Scatti	Data prossimo scatto
Domestici Mensilizzati		C S Assistenza Notturna		01/04/2019
MINIMO	1.111,07			Totale: 1.111,07

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Tot.		
Settimana																																		
Ore Ordinarie																										7,0	6,5	6,5	6,5	6,5	7,0		40,0	
Ore																																		
Evento																																		
Totale																										7,0	6,5	6,5	6,5	6,5	7,0		40,0	

FS: Festività - **P:** Permesso - **F:** Ferie - **M1:** Malattia 50% - **M2:** Malattia 100% - **M3:** Malattia non retribuita - **M4:** Malattia oltre il comporto - **A:** Assenza non retribuita - **CM:** Congedo matrimoniale - **I1:** Infortunio 100% - **I2:** Infortunio INAIL - **I3:** Infortunio oltre il comporto - **MA:** Maternità Anticipata - **MO:** Maternità Obbligatoria - **MF:** Maternità Facoltativa - **LF:** Lavoro festivo - **LN:** Lavoro notturno - **SD:** Straordinario diurno - **SN:** Straordinario notturno - **PR:** Preavviso.

Descrizione	Ore / GG	Importo Unitario	Retribuzione
RETRIB. MENSILE	40,00	6,41014	256,41

Ferie		
Maturate	0,00	Saldo 0,00
Godute	0,00	

Trattamento di Fine Rapporto		
Quota TFR Mese	0,00	TFR Totale Maturato 0,00

Contributi INPS			
Quota a carico Datore	0,00	Quota a carico lavoratore	0,00
Contributi Ente Bilaterale		CAS.SA.COLF (F2)	
Quota a carico Datore	0,00	Quota a carico lavoratore	0,00

Retribuzione Lorda:	256,41
Totale Contributi:	0,00
Acconto:	0,00
Anticipazione TFR:	0,00
TFR dovuto:	

Arrotonda Prec.	Arrotond. Attuale	Netto in busta
0,00	0,41	256,00

Data: _____ Firma per ricevuta della somma sopra indicata: _____

ESEMPI DI BUSTA PAGA

Datore di lavoro / Ditta		Mese:	
VIA GUGLIELMO FERRERO 20143 Milano (MI)		Aprile 2017	

Cognome e Nome Lavoratore		Codice Fiscale	Data inizio rapporto	Data fine rapporto
			17/09/2016	01/04/2017
Contratto		Livello	N. Scatti	Data prossimo scatto
Domestici		C Super Sostituzione		
MINIMO	7,21			
			Totale:	7,21

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Tot.
Settimana	Sa																															
Ore Ordinarie	6,0																															6,0
Ore	6,0																															6,0
Evento	A																															
Totale																																

FS: Festività - P: Permesso - F: Ferie - M1: Malattia 50% - M2: Malattia 100% - M3: Malattia non retribuita - M4: Malattia oltre il comporto - A: Assenza non retribuita - CM: Congedo matrimoniale - I1: Infortunio 100% - I2: Infortunio INAIL - I3: Infortunio oltre il comporto - MA: Maternità Anticipata - MO: Maternità Obbligatoria - MF: Maternità Facoltativa - LF: Lavoro festivo - LN: Lavoro notturno - SD: Straordinario diurno - SN: Straordinario notturno - PR: Preavviso.

Descrizione	Ore / GG	Importo Unitario	Retribuzione
ASSENZA NON RETRIBUITA	6,00	0,00000	0,00
FERIE NON GODUTE	22,67	7,21000	163,45
TREDICESIMA RATEI	16,45	7,21000	118,60
TFR DOVUTO	1,00	251,42000	251,42

Ferie		
Maturate	34,67	Saldo 0,00
Godute	34,67	

Trattamento di Fine Rapporto		
Quota TFR Mese	20,89	TFR Totale Maturato 250,44

Contributi INPS			
Quota a carico Datore	34,32	Quota a carico lavoratore	11,55
Contributi Ente Bilaterale		CAS.SA.COLF (F2)	
Quota a carico Datore	0,20	Quota a carico lavoratore	0,10

Retribuzione Lorda:	282,06
Totale Contributi:	11,65
Acconto:	0,00
Anticipazione TFR:	0,00
TFR dovuto:	251,42

Arrotonda Prec.	Arrotond. Attuale	Netto in busta
0,84	0,25	522,42

Data

Firma per ricevuta della somma sopra indicata

ESEMPI DI BUSTA PAGA

ESEMPI DI CUD

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CUD PERSONALE DOMESTICO

Il sottoscritto _____ Codice Fiscale _____
nato/a Felino _____ PR _____
il 02/04/1923 _____ sesso M F Italiana _____
domiciliato/a in Milano _____ MI 20143
VIA GUGLIELMO FERRERO _____

DICHIARA

di aver corrisposto per prestazioni di lavoro domestico nell'Anno
periodo dal 01/01/2017 al 01/04/2017

_____ Cognome _____ Nome _____
Codice Fiscale _____
nato/a PERU' _____ EE _____
il 24/02/1959 _____ sesso M F PERU' _____
domiciliato/a in Milano _____ MI 20125
VIA PONTE SEVESO _____

Compensi erogati	91 giorni detrazioni
Retribuzione lorda (comprensiva di tredicesima) euro	1.666,45
Contributi INPS a carico del lavoratore euro	77,17
Netto corrisposto euro	1.590,00
Altre erogazioni	251,42

Luogo _____ data _____
IL DATORE DI LAVORO

Luogo _____ data _____
IL LAVORATORE / LA LAVORATRICE

TFR

CONTRIBUTI INPS – CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO

Decorrenza dal 1 Gennaio 2021 al 31 Dicembre 2021

RETRIBUZIONE ORARIA	IMPORTO CONTRIBUTO ORARIO	
Effettiva	Comprensivo quota CUAF	Senza quota CUAF
fino a € 8,10	€ 1,43 (0,36) (2)	€ 1,44 (0,36) (2)
oltre € 8,10 fino a € 9,86	€ 1,62 (0,41) (2)	€ 1,63 (0,41) (2)
oltre € 9,86	€ 1,97 (0,49) (2)	€ 1,98 (0,49) (2)
Orario di lavoro superiore a 24 ore settimanali	€ 1,04 (0,26) (2)	€ 1,05 (0,26) (2)

(2) QUOTA A CARICO DEL LAVORATORE

CONTRIBUTI INPS – CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO

Decorrenza dal 1 Gennaio 2021 al 31 Dicembre 2021

RETRIBUZIONE ORARIA	IMPORTO CONTRIBUTO ORARIO	
Effettiva	Comprensivo quota CUAFF	Senza quota CUAFF
fino a € 8,10	€ 1,53 (0,36) (2)	€ 1,54 (0,36) (2)
oltre € 8,10 fino a € 9,86	€ 1,73 (0,41) (2)	€ 1,74 (0,41) (2)
oltre € 9,86	€ 2,11 (0,49) (2)	€ 2,12 (0,49) (2)
Orario di lavoro superiore a 24 ore settimanali	€ 1,12 (0,26) (2)	€ 1,12 (0,26) (2)

(2) QUOTA A CARICO DEL LAVORATORE

BOLLETTINO CONTRIBUTI

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Avvertenze

La causale di versamento, riportata nella parte alta del bollettino, deve essere necessariamente conservata per l'attestazione dei dati che hanno portato al calcolo del contributo versato tramite il presente M.Av.

- Modalità di pagamento:
- presso tutti gli sportelli della Banca Popolare di Sondrio senza addebito di commissioni
 - presso tutti gli sportelli Bancomat della Banca Popolare di Sondrio senza addebito di commissioni
 - gli sportelli di qualsiasi altra Banca senza addebito di commissioni
 - gli Uffici Postali
 - su internet all'indirizzo www.scrignopagofacile.it utilizzando:



Causale del versamento
CONTRIBUTI LAVORATORI DOMESTICI

CODICE INPS : ██████████
C.F.DATORE LAVORO : ██████████
C.F.LAVORATORE : ██████████

SEDE : MILANO FIORI
CODICE RAPPORTO : ██████████
DATORE DI LAVORO : ██████████
LAVORATORE : ██████████
TRIMESTRE : 2 ANNO: 2017

SETTIMANE RETRIBUITE NEL TRIMESTRE: 1° MESE: 10000
2° MESE: 00000
3° MESE: 00000

1=SETT.LAVOR. 2=SETT.PREAVVISO

ORE : 010 RETRIBUZIONE ORARIA : 0007,81

CODICE ORGANIZZAZIONE: F2 IMPORTO : 000013,90
CONTR. ORG.: 000000,30
IMPORTO TOTALE: 000014,20

DATA CESSAZIONE: 31.03.2017

copia per il lavoratore

Banca Popolare di Sondrio Fondata nel 1871

Società cooperativa per azioni
Sede sociale e direzione generale: I - 23100 Sondrio - piazza Garibaldi, 16
Tel. 0342 528.111 - Fax 0342 528.204
Indirizzo Internet: <http://www.popso.it> E-Mail: info@popso.it

M.AV. ELETTRONICO

La presente operazione è da accogliere secondo le modalità indicate nella circolare ABI Serie Tecnica O n. 120 del 30 giugno 1994 ed è regolata alle condizioni interbancarie vigenti senza applicazione di commissioni a carico del versante

Attestazione di pagamento
CONTRIBUTI LAVORATORI DOMESTICI

CODICE INPS : ██████████
C.F.DATORE LAVORO : ██████████
C.F.LAVORATORE : ██████████

SEDE : MILANO FIORI
CODICE RAPPORTO : ██████████
DATORE DI LAVORO : ██████████
LAVORATORE : ██████████
TRIMESTRE : 2 ANNO: 2017

SETTIMANE RETRIBUITE NEL TRIMESTRE: 1° MESE: 10000
2° MESE: 00000
3° MESE: 00000

1=SETT.LAVOR. 2=SETT.PREAVVISO

ORE : 010 RETRIBUZIONE ORARIA : 0007,81

CODICE ORGANIZZAZIONE: F2 IMPORTO : 000013,90
CONTR. ORG.: 000000,30
IMPORTO TOTALE: 000014,20

DATA CESSAZIONE: 31.03.2017

data pagamento (Firma del datore di lavoro)

Per informazioni e servizi chiamare

Numero Verde gratuito **803164**

con tariffa **06164164**

Numeri attivi con operatore dal lunedì al venerdì, dalle 8.00 alle 20.00 e il sabato dalle 8.00 alle 14.00

Servizio di incasso a mezzo M.Av. elettronico gestito dalla Banca Popolare di Sondrio

CONTI CORRENTI POSTALI Ricevuta di Versamento - BancoPosta

€ sul C/C n. 94694494 di Euro 14,20

intestato a:
BANCA POPOLARE DI SONDRIO - SERVIZIO MAV I.N.P.S.

eseguito da: 9516247311
██████████
VIA G. FERRERO
20143 MILANO MI

da pagare a:
I.N.P.S.
VIA CIRO IL GRANDE
00144 ROMA

codice MAV:
05696421483721073

scadenza:
10/04/2017

BOILLO DELL'UFF. POSTALE

Causale: CONTRIBUTI LAVORATORI DOMESTICI
CODICE INPS : 9516247311172034
C.F.DATORE LAVORO : FRTDRL59B642611E
C.F.LAVORATORE : FRTDRL59B642611E

SEDE : MILANO FIORI
CODICE RAPPORTO : 9516247311

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accredito - BancoPosta

€ sul C/C n. 94694494 di Euro 14,20

TD 247

intestato a:
BANCA POPOLARE DI SONDRIO - SERVIZIO MAV I.N.P.S.

005696421483721073

M A V	SCADENZA	CODICE MAV
	10/04/2017	05696421483721073
Eseguito da: ██████████ VIA G. FERRERO 20143 MILANO MI		
Riferimento: 9516247311		

BOILLO DELL'UFF. POSTALE codice cliente

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE

<005696421483721073> 00000014+20 > 000094694494< 247>

Aut. n. DIS/SCIE 0123 del 05.11.2001

SCATTI DI ANZIANITÀ

Art. 37

Spetta al lavoratore, per ogni biennio di servizio presso lo stesso datore di lavoro, un aumento del 4% sulla retribuzione minima contrattuale.

Gli scatti non sono assorbibili dall'eventuale superminimo.

Il numero massimo degli scatti è 7.

TREDICESIMA MENSILITÀ

Art. 38

In occasione del Natale, e comunque entro il mese di dicembre, spetta al lavoratore una mensilità aggiuntiva, pari alla retribuzione globale di fatto, in essa compresa l'indennità sostitutiva di vitto e alloggio quando dovuta.

Per coloro le cui prestazioni non raggiungano un anno di servizio, saranno corrisposti tanti dodicesimi di detta mensilità quanti sono i mesi del rapporto di lavoro.

La tredicesima mensilità matura anche durante le assenze per malattia, infortunio sul lavoro, malattia professionale e maternità, nei limiti del periodo di conservazione del posto.

T.F.R.

Art. 41

In ogni caso di cessazione del rapporto di lavoro, il lavoratore ha diritto a un trattamento di fine rapporto (T.F.R.) determinato, sull'ammontare delle retribuzioni percepite nell'anno, comprensive del valore convenzionale di vitto e alloggio: il totale è diviso per 13,5.

Le quote annue accantonate sono incrementate in base all'aumento del costo della vita, accertato dall'ISTAT.

L'anticipazione del T.F.R. è consentita per non più di una volta all'anno, solo su richiesta del lavoratore e nella misura massima del 70% di quanto maturato.

CAS.SA. COLF

Art. 50

La Cas.sa. Colf ha lo scopo di fornire prestazioni e servizi a favore dei lavoratori e dei datori di lavoro, comprensivi di trattamenti assistenziali e assicurativi, integrativi e aggiuntivi delle prestazioni pubbliche.

Per maggiori informazioni: WWW.CASSACOLF.IT



CONTRIBUTI DI ASSISTENZA CONTRATTUALE

Art. 53

Fornisce prestazioni assistenziali a Lavoratori e Datori domestici.

E' finanziata con la trattenuta di 0,06 € per ogni ora retribuita, di cui **0,02 €** a carico del lavoratore, tramite bollettino MAV dei contributi trimestrali.

Le prestazioni decorrono solo dopo un anno e prevedono:

- ▶ per il Lavoratore: il rimborso dei tickets sanitari e il ricovero ospedaliero e la convalescenza;
- ▶ per il Datore l'assicurazione a copertura dei rischi Inail in caso di decesso o invalidità permanente del proprio dipendente e il contenzioso.

CHIARIMENTI SUI CONTEGGI

- ▶ Quando nel contratto viene usata l'espressione “giorni lavorativi” si considerano i ventiseiesimi della mensilità (esempio: ferie).
- ▶ Quando nel contratto viene usata l'espressione “giorni di calendario” si considerano i trentesimi della mensilità (esempio: malattia).
- ▶ Le frazioni di annosi computano a mesi interi e le frazioni di mese, quando raggiungono o superano i 15 giorni di calendario, si computano a mese intero.
- ▶ Per “retribuzione globale di fatto” s'intende quella comprensiva dell'indennità di vitto e alloggio, per coloro che ne usufruiscono e limitatamente agli elementi fruiti.

GREEN PASS E LAVORO DOMESTICO



- ▶ Dal 15 Ottobre la certificazione verde è obbligatoria in tutti i posti di lavoro, anche nel settore di lavoro domestico
- ▶ Il green pass dovrà essere richiesto e verificato dalla persona che farà entrare il lavoratore in casa, che sia il datore, l'assistito o un parente. La verifica può essere effettuata:
 - utilizzando l'applicazione VerificaC19;
 - chiedendo al lavoratore di esibire una copia cartacea del green pass (per i datori di lavoro che hanno difficoltà nella gestione informatica).
- ▶ Il QR Code del Green Pass che viene scansionato durante i controlli non può essere conservato dal datore di lavoro
- ▶ A breve anche i soggetti esenti dal Green Pass avranno a disposizione un QR Code.

GREEN PASS E LAVORO DOMESTICO

- ▶ Chi è sprovvisto della certificazione verde COVID-19 è considerato assente ingiustificato. I giorni di assenza ingiustificata **non sono retribuiti**.
- ▶ il Decreto-legge n. 127/2021 prevede espressamente che il lavoratore, seppur assente ingiustificato, abbia diritto alla **conservazione del posto di lavoro**.
- ▶ Per il lavoratore che entra nel luogo di lavoro senza Green Pass la sanzione amministrativa va da 600 a 1500 euro. Per il datore di lavoro che non controlla la sanzione va da 400 a 1000 euro

GREEN PASS E LAVORO DOMESTICO: QUESTIONI APERTE

Il Decreto non chiarisce alcuni punti, per cui sarà necessario aspettare la pubblicazione di FAQ specifiche che possano dare indicazioni più precise relative al lavoro domestico.

- ▶ Lavoratori domestici privi di Green Pass perché immunizzati con vaccini non riconosciuti dai nostri Enti regolatori come nel caso dello Sputnik
- ▶ Lavoratori conviventi sprovvisti di Green Pass
- ▶ Cosa succede se il datore di lavoro è sprovvisto di Green Pass?
- ▶ Per l'interruzione del rapporto di lavoro domestico non è necessaria motivazione se non l'obbligo di reciproco preavviso



Comune di
Milano



WEMI
TATE/COLF/BADANTI
LA CITTÀ PER IL WELFARE

Per approfondimenti e prenotare un colloquio con i nostri operatori:



02 02 02 (tasti 4 - 1 - 3)



wemi.tatecolfbadanti@comune.milano.it



wemi.comune.milano.it