

FAC SIMILE
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CUD
(Certificazione unica dei compensi)

Il / la sottoscritto/a nato/a

Prov. Nazione il

Residente in prov. Via/p.za n°

Codice Fiscale

ATTESTA

Di aver corrisposto per prestazioni di lavoro domestico nell'anno

Periodo dal al

Al/ la lavoratore / trice nato/a

Nazione il

Codice Fiscale

I seguenti compensi :

Retribuzione lorda (comprensiva di tredicesima) Euro

Contributi INPS a carico del lavoratore Euro

Netto corrisposto Euro

Città data

FIRMA.....per ricevuta (se consegnata a mano)

data.....Firma del/ la lavoratore / trice.....

N.B.: allegare fotocopia del documento di identità firmato dal datore di lavoro in corso di validità