

RICHIESTA VERIFICA BUSTA PAGA / IRREGOLARITÀ RETRIBUTIVE

**Modulo completo per lavoratori privati, pubblici,
apprendisti, co.co.co., domestici**
Associazione Omnia – Tutela Consumatori

DATI DEL LAVORATORE

Nome e Cognome: _____
Data e luogo di nascita: _____
Indirizzo: _____
Telefono: _____
Email / PEC: _____
Codice Fiscale: _____

DATI DEL DATORE DI LAVORO

Azienda / Ente: _____
Indirizzo: _____
Partita IVA / Codice Fiscale: _____
PEC / Email: _____

TIPOLOGIA DI RAPPORTO DI LAVORO (barrare)

- Lavoro dipendente privato
- Lavoro pubblico (PA)
- Apprendistato
- Contratto a termine
- Part-time
- Contratto di collaborazione (co.co.co.)
- Lavoro parasubordinato / finto autonomo
- Lavoratore domestico (colf / badante)

SEZIONE A – LAVORATORI PRIVATI

Irregolarità riscontrate (barrare):

- Straordinari non pagati
- Differenze retributive (CCNL non applicato correttamente)
- Indennità non riconosciute (turni, notturno, festività)
- Superminimo assorbito illegittimamente
- Festivi e domenicali non maggiorati
- Ferie / Permessi non conteggiati
- TFR non corretto
- Contributi non versati / incongruenze INPS

SEZIONE B – LAVORATORI PUBBLICI (PA)

- Errata applicazione CCNL comparto
- Progressione economica non applicata
- Indennità di amministrazione non corretta
- Fondo produttività non erogato
- Turni sanitari (reperibilità, notte, festivi) non pagati
- Straordinari non autorizzati ma resi necessari dal servizio

SEZIONE C – APPRENDISTI

- Inquadramento errato
- Retribuzione inferiore a quanto previsto
- Formazione obbligatoria non erogata
- Mansioni superiori non riconosciute

SEZIONE D – COLLABORATORI (CO.CO.CO., PARA-SUB, FINTI AUTONOMI)

- Compenso inferiore rispetto agli accordi
- Orari imposti (segno di subordinazione)
- Nessun riconoscimento indennità
- Richiesta verifica genuinità rapporto (possibile dipendenza)

SEZIONE E – LAVORATORI DOMESTICI (COLF / BADANTI)

- Retribuzione sotto i minimi CCNL domestico
- Ore effettive non riconosciute
- Mancato pagamento vitto/alloggio (se dovuto)
- Festivi e notturni non maggiorati

DOCUMENTI ALLEGATI

- Copia buste paga (ultimi 6–12 mesi)
- Copia contratto di lavoro
- Estratto contributivo INPS
- Comunicazioni con il datore
- Documento di identità

DESCRIZIONE DELLE IRREGOLARITÀ RISCOSTRATE

RICHIESTA FORMALE

Con la presente chiedo una verifica completa della mia posizione lavorativa e delle buste paga, per accertare eventuali irregolarità e differenze retributive.

Luogo e data: _____

Firma: _____