

FL 1058
SCADENZA: 21/03/2024



Richiesta di personale

per la verifica di indisponibilità di lavoratori presenti sul territorio nazionale

art. 22, c. 2, del decreto legislativo n. 286/1998, cd. "Testo unico per l'immigrazione"
(a cura del datore di lavoro)

Al centro per l'impiego di LECCO

Dati del datore di lavoro

Denominazione del datore lavoro	_____	
Partita Iva/codice fiscale	_____	
Settore attività/CCNL	<u>CCNL COLF</u>	_____
Indirizzo Sede legale	_____	<u>LOMAGNA</u>
Referente aziendale	_____	
Tel.: _____	Cell.: _____	Email: _____

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere	<u>1</u>
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)	<u>collaboratore familiare</u>
CCNL applicato	<u>CCNL COLF</u>
Inquadramento previsto	_____
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)	<u>PULIZIA E RASETTO CASA, CUCINA E LAVANDERIA ED OGNI MANSIONE INERENTE ALL'INQUADRAMENTO.</u>

Esperienze nella mansione/settore	Sì <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>
Durata (in mesi)	<u>CONOSCENZA DEI</u>
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)	<u>CONOSCENZA DEI PRINCIPALI STRUMENTI DI PULIZIA E CUCINA E LAVANDERIA.</u>

PROVINCIA DI LECCO
Protocollo Arrivo N. 13453/2024 del 07-03-2024
Doc. Principale - Class. 15.2 - Copia Documento

Titolo di studio LICENZA MEDIA

Conoscenze linguistiche

	scritto	parlato	comprensione (lettura e ascolto)
Italiano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
ARABO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
FRANCESE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Conoscenze informatiche

Patente/i

B C D E CQC ADR
Automunito / motomunito Sì No Altro _____

Eventuali patentini

Disponibilità a trasferte in ambito

provinciale regionale nazionale estero
 altro _____

Rapporto di lavoro proposto / contratto

Data di assunzione prevista DA CONCORDARE CON LAVORATORE

Sede di lavoro LOMAGNA

Raggiungibile con mezzo pubblico Sì No

Orario di lavoro settimanale

Tempo pieno n° ore settimanali 24

Part-time n° ore settimanali _____

In caso di part-time specificare la distribuzione oraria

Orario festivo Sì No

Turni (specificare) _____

Giorno di riposo SABATO E DOMENICA

Tipologia contrattuale

Tempo indeterminato Tempo determinato (durata) _____

Apprendistato Lavoro a chiamata/intermittente _____

Retribuzione prevista CCNL COLF

In assenza di indicazioni sulla retribuzione, si ritiene confermato il CCNL applicato dal datore di lavoro precedentemente indicato

NOTE

FL 1053
SCADENZA: 21/03/2024



Richiesta di personale

per la verifica di indisponibilità di lavoratori presenti
sul territorio nazionale

art. 22, c. 2, del decreto legislativo n. 286/1998, cd. "Testo unico per l'immigrazione"
(a cura del datore di lavoro)

Al centro per l'impiego di LECCO

Dati del datore di lavoro

Denominazione del datore lavoro	_____	
Partita Iva/codice fiscale	_____	
Settore attività/CCNL	<u>DOMESTICO</u>	
Indirizzo Sede legale	<u>COLICO-1</u>	
Referente aziendale	_____	
Tel.: _____	Cell.: _____	Email: _____

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere	<u>1</u>
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)	<u>COLF</u>
CCNL applicato	<u>DOMESTICO</u>
Inquadramento previsto	<u>B</u>
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)	<u>COLF AIUTO FAMIGLIA</u>
Esperienze nella mansione/settore	Sì <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
Durata (in mesi)	_____
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)	_____
_____	_____
_____	_____

PROVINCIA DI LECCO
Protocollo Arrivo N. 13456/2024 del 07-03-2024
Doc. Principale - Class. 15.2 - Copia Documento

Titolo di studio _____

Conoscenze linguistiche

	scritto	parlato	comprensione (lettura e ascolto)
Italiano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Conoscenze informatiche _____

Patente/i

B C D E CQC ADR
Automunito / motomunito Sì No Altro _____

Eventuali patentini _____

Disponibilità a trasferte in ambito

provinciale regionale nazionale estero
 altro _____

Rapporto di lavoro proposto / contratto

Data di assunzione prevista _____

Sede di lavoro _____

Raggiungibile con mezzo pubblico Sì No

Orario di lavoro settimanale Tempo pieno n° ore settimanali
 Part-time n° ore settimanali 25

In caso di part-time specificare la distribuzione oraria 5x5

Orario festivo Sì No

Turni (specificare) _____

Giorno di riposo DOMENICA

Tipologia contrattuale

Tempo indeterminato Tempo determinato (durata) 12 MESI
 Apprendistato Lavoro a chiamata/intermittente

Retribuzione prevista _____
In assenza di indicazioni sulla retribuzione, si ritiene confermato il CCNL applicato dal datore di lavoro precedentemente indicato

NOTE

PROTOCOLLO 13459
DEL 07/03/2024

Richiesta di personale

per la verifica di indisponibilità di lavoratori presenti
sul territorio nazionale

art. 22, c. 2, del decreto legislativo n. 286/1998, cd. "Testo unico per l'immigrazione"
(a cura del datore di lavoro)

Al centro per l'impiego di UECCO

Dati del datore di lavoro

Denominazione del datore lavoro _____
Partita Iva/codice fiscale _____
Settore attività/CCNL COUF
Indirizzo Sede legale DOLZAGO
Referente aziendale _____
Tel.: _____ Cell.: _____ Email: _____

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere 1
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat) COUF
CCNL applicato COUF
Inquadramento previsto A
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)
auto pneire

Esperienze nella mansione/settore Sì Durata (in mesi) _____
No

Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)
prodotti per pneire

Titolo di studio _____

Conoscenze linguistiche

	scritto	parlato	comprensione (lettura e ascolto)
Italiano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
BFA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Conoscenze informatiche

Patente/i

B C D E CQC ADR
Automunito / motomunito Sì No Altro _____

Eventuali patentini

Disponibilità a trasferte in ambito

provinciale regionale nazionale estero
 altro _____

Rapporto di lavoro proposto / contratto

Data di assunzione prevista

01/04/2024

Sede di lavoro

DOLZAGO

Raggiungibile con mezzo pubblico

Sì No

Orario di lavoro settimanale

~~no~~ Tempo pieno n° ore settimanali

25

Part-time n° ore settimanali

In caso di part-time specificare la distribuzione oraria

8.00 - 13.00

Orario festivo

Sì No

Turni (specificare)

Giorno di riposo

Sabato e domenica

Tipologia contrattuale

Tempo indeterminato Tempo determinato (durata) _____
 Apprendistato Lavoro a chiamata/intermittente _____

Retribuzione prevista _____

In assenza di indicazioni sulla retribuzione, si ritiene confermato il CCNL applicato dal datore di lavoro precedentemente indicato

NOTE

FL 1055
SCADENZA: 21/03/2025

Richiesta di personale

per la verifica di indisponibilità di lavoratori presenti
sul territorio nazionale

art. 22, c. 2, del decreto legislativo n. 286/1998, cd. "Testo unico per l'immigrazione"
(a cura del datore di lavoro)

Al centro per l'impiego di LECCO

Dati del datore di lavoro

Denominazione del datore lavoro _____
Partita Iva/codice fiscale _____
Settore attività/CCNL COIF
Indirizzo Sede legale SINTORI,
Referente aziendale _____
Tel.: _____ Cell.: _____ Email: _____

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere 1
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat) COIF
CCNL applicato COIF
Inquadramento previsto A/B
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)
puerizie case

Esperienze nella mansione/settore Sì Durata (in mesi) _____
No

Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)

prodotti per puerie

Titolo di studio _____

Conoscenze linguistiche

	scritto	parlato	comprensione (lettura e ascolto)
Italiano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ARABO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Conoscenze informatiche

Patente/i

- B C D E CQC ADR
Automunito / motomunito Sì No Altro

Eventuali patentini

Disponibilità a trasferte in ambito

- provinciale regionale nazionale estero
 altro

Rapporto di lavoro proposto / contratto

Data di assunzione prevista

01/04/2024

Sede di lavoro

SENIGALLIA

Raggiungibile con mezzo pubblico

Sì

No

Orario di lavoro settimanale

Tempo pieno n° ore settimanali

Part-time n° ore settimanali

25

In caso di part-time specificare la distribuzione oraria

8.00 - 13.00

Orario festivo

Sì

No

Turni (specificare)

Giorno di riposo

Sabato e domenica

Tipologia contrattuale

Tempo indeterminato

Tempo determinato (durata)

Apprendistato

Lavoro a chiamata/intermittente

Retribuzione prevista

In assenza di indicazioni sulla retribuzione, si ritiene confermato il CCNL applicato dal datore di lavoro precedentemente indicato

NOTE

Titolo di studio _____

Conoscenze linguistiche

	scritto	parlato	comprensione (lettura e ascolto)
Italiano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ARABO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Conoscenze informatiche

Patente/i

B C D E CQC ADR
Automunito / motomunito Sì No Altro

Eventuali patentini

Disponibilità a trasferte in ambito

provinciale regionale nazionale estero
 altro

Rapporto di lavoro proposto / contratto

Data di assunzione prevista

01/01/2024

Sede di lavoro

SINORI / DOLTAGO

Raggiungibile con mezzo pubblico

Sì

No

Orario di lavoro settimanale

Tempo pieno n° ore settimanali

25

Part-time n° ore settimanali

In caso di part-time specificare la distribuzione oraria

8.00 - 13.00

Orario festivo

Sì

No

Turni (specificare)

Giorno di riposo

Sabato e domenica

Tipologia contrattuale

Tempo indeterminato

Tempo determinato (durata)

Apprendistato

Lavoro a chiamata/intermittente

Retribuzione prevista _____

In assenza di indicazioni sulla retribuzione, si ritiene confermato il CCNL applicato dal datore di lavoro precedentemente indicato

NOTE

FL 1057
SCADENZA: 21/03/2024

Richiesta di personale

per la verifica di indisponibilità di lavoratori presenti
sul territorio nazionale

art. 22, c. 2, del decreto legislativo n. 286/1998, cd. "Testo unico per l'immigrazione"
(a cura del datore di lavoro)

Al centro per l'impiego di Lecco

Dati del datore di lavoro

Denominazione del datore lavoro

Partita Iva/codice fiscale

Settore attività/CCNL

Indirizzo Sede legale

Referente aziendale

Tel.

Cell.:

Email:

ASSISTENZA FAMILIARE (Colf badante)

VIGANO

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere

1

Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)

Colf badante

CCNL applicato

TEMPO INDETERMINATO

Inquadramento previsto

Colf badante

Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)

ASSISTENZA UNA PERSONA NON AUTOSUFFICIENTE

Esperienze nella mansione/settore

SI
NO

Durata (in mesi)

36 mesi

Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)

PROVINCIA DI LECCO
Protocollo Arrivi
Doc. Principale

N. 13464/2024 del 07-03-2024
Class. 15.2 - Copia Documentp

Titolo di studio DIPLOMA

Conoscenze linguistiche

	scritto	parlato	comprensione (lettura e ascolto)
Italiano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Conoscenze informatiche

Patente/i

- B C D E CQC ADR
 Automunito / motomunito Sì No Altro

Eventuali patentini

Disponibilità a trasferte in ambito

- provinciale regionale nazionale estero
 altro

Rapporto di lavoro proposto / contratto

Data di assunzione prevista QUANDO ENTRA IN ITALIA

Sede di lavoro VIGANÒ

Raggiungibile con mezzo pubblico Sì No

Orario di lavoro settimanale Tempo pieno n° ore settimanali

Part-time n° ore settimanali

In caso di part-time specificare la distribuzione oraria

Orario festivo Sì No

Turni (specificare)

Giorno di riposo DOMENICA

Tipologia contrattuale

- Tempo indeterminato Tempo determinato (durata)
 Apprendistato Lavoro a chiamata/intermittente

Retribuzione prevista _____

In assenza di indicazioni sulla retribuzione, si ritiene confermato il CCNL applicato dal datore di lavoro precedentemente indicato

NOTE

FL1058
SCADENZA: 21/03/2024



PROTOCOLLO 13518
DEL 07/03/2024

Richiesta di personale

per la verifica di indisponibilità di lavoratori presenti
sul territorio nazionale

art. 22, c. 2, del decreto legislativo n. 286/1998, cd. "Testo unico per l'immigrazione"
(a cura del datore di lavoro)

Al centro per l'impiego di

MERATE

Dati del datore di lavoro

Denominazione del datore lavoro	_____		
Partita Iva/codice fiscale	_____		
Settore attività/CCNL	_____		
Indirizzo Sede legale	_____		
Referente aziendale	_____		
Tel.:	Cell.:	Email:	_____

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere	<u>2</u>		
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)	_____		
CCNL applicato	<u>CCIF</u>		
Inquadramento previsto	<u>UVEAS B</u>		
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)	<u>PULIRE, STRALARE, CUCINARE</u>		
	<u>PARLA ALBANESE</u>		
Esperienze nella mansione/settore	Sì <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Durata (in mesi) <u>12</u>
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)	_____		

Titolo di studio SWICA DEL OBIUGO

Conoscenze linguistiche

	scritto	parlato	comprensione (lettura e ascolto)
Italiano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Conoscenze informatiche

Patente/i

B C D E CQC ADR
Automunito / motomunito Sì No Altro

Eventuali patentini

Disponibilità a trasferte in ambito

provinciale regionale nazionale estero
 altro

Rapporto di lavoro proposto / contratto

Data di assunzione prevista 01/06/2024

Sede di lavoro RIVUSCOLO (BO) (CC)

Raggiungibile con mezzo pubblico Sì No

Orario di lavoro settimanale Tempo pieno n° ore settimanali

Part-time n° ore settimanali 25

In caso di part-time specificare la distribuzione oraria DA LUNEDÌ AL VENERDÌ

Orario festivo Sì No

Turni (specificare)

Giorno di riposo SABATO E DOMENICA

Tipologia contrattuale

Tempo indeterminato Tempo determinato (durata)
 Apprendistato Lavoro a chiamata/intermittente

Retribuzione prevista

In assenza di indicazioni sulla retribuzione, si ritiene confermato il CCNL applicato dal datore di lavoro precedentemente indicato

NOTE

FL 1059
SCADENZA: 21/03/2024



Richiesta di personale

per la verifica di indisponibilità di lavoratori presenti
sul territorio nazionale

art. 22, c. 2, del decreto legislativo n. 286/1998, cd. "Testo unico per l'immigrazione"
(a cura del datore di lavoro)

Al centro per l'impiego di LECCO

Dati del datore di lavoro	
Denominazione del datore lavoro	
Partita Iva/codice fiscale	
Settore attività/CCNL	
Indirizzo Sede legale	
Referente aziendale	
Tel.:	Cell:
	Email:

Profilo richiesto	
Numero di persone da assumere	1
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)	COLLABORATORE DOMESTICO
CCNL applicato	GOLF E BAGNI
Inquadramento previsto	A
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)	
PULIZIA CASA	
Esperienze nella mansione/settore	
Sì <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	
Durata (in mesi)	
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)	

PROVINCIA DI LECCO
Protocollo Arrivo N. 13178/2024 del 06-03-2024
Doc. Principale - Class. 15.2 - Copia Documento

27

Titolo di studio		MEWA					
Conoscenze linguistiche							
		scritto		parlato		comprensione (lettura e ascolto)	
	Italiano	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Conoscenze informatiche							
Patente/i							
<input checked="" type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	
	Automunito / motomunito		<input type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/>	No	
					<input type="checkbox"/>	ADR	
					<input type="checkbox"/>	Altro	
Eventuali patentini							
Disponibilità a trasferire in ambito							
<input checked="" type="checkbox"/>	provinciale	<input type="checkbox"/>	regionale	<input type="checkbox"/>	nazionale	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	altro						
Rapporto di lavoro proposto / contratto							
Data di assunzione prevista		PRIMA DI MAGGIO					
Sede di lavoro							
Raggiungibile con mezzo pubblico		<input type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/>	No		
Orario di lavoro settimanale		<input checked="" type="checkbox"/>	Tempo pieno n° ore settimanali	40/ore			
		<input type="checkbox"/>	Part-time n° ore settimanali				
In caso di part-time specificare la distribuzione oraria							
Orario festivo		<input type="checkbox"/>	Si	<input checked="" type="checkbox"/>	No		
Turni (specificare)		NO					
Giorno di riposo		SABATO E DOMENICA					
Tipologia contrattuale							
<input checked="" type="checkbox"/>	Tempo indeterminato	<input type="checkbox"/>	Tempo determinato (durata)				
<input type="checkbox"/>	Apprendistato	<input type="checkbox"/>	Lavoro a chiamata/intermittente				
Retribuzione prevista							
In assenza di indicazioni sulla retribuzione, si ritiene confermato il CCNL applicato dal datore di lavoro precedentemente indicato							
NOTE							

FL1062
SCADENZA: 21/03/2024



PROTOCOLLO 13520
del 07/03/2024

Richiesta di personale

per la verifica di indisponibilità di lavoratori presenti
sul territorio nazionale

art. 22, c. 2, del decreto legislativo n. 286/1998, cd. "Testo unico per l'immigrazione"
(a cura del datore di lavoro)

Al centro per l'impiego di LECCO protocollo@provincia.lecco.it

Dati del datore di lavoro

Denominazione del datore lavoro	_____		
Partita Iva/codice fiscale	_____		
Settore attività/CCNL	LAVORO DOMESTICO		
Indirizzo Sede legale	MALGRATE (LC)		
Referente aziendale	_____		
Tel.:	Cell.:	Email:	

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere	1		
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)	DOMESTICO		
CCNL applicato	LAVORO DOMESTICO		
Inquadramento previsto	ASSISTENTE FAMILIARE		
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)	PULIZIA, ORGANIZZAZIONE E RIASSENTO DELLA CASA		

Esperienze nella mansione/settore	Si <input type="radio"/>	Durata (in mesi)	_____
	No <input checked="" type="radio"/>		
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)	_____		
	NESSUNA		

Stampa: 07/03/2024 10:00:00

Titolo di studio NESSUNA

Conoscenze linguistiche

	scritto	parlato	comprensione (lettura e ascolto)
Italiano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Conoscenze informatiche
NO

Patente/i

B C D E CQC ADR
 Automunito / motomunito Sì No Altro

Eventuali patentini

Disponibilità a trasferte in ambito

provinciale regionale nazionale estero
 altro

Rapporto di lavoro proposto / contratto

Data di assunzione prevista 01/01/2024

Sede di lavoro MIO DOMICILIO

Raggiungibile con mezzo pubblico Sì No

Orario di lavoro settimanale Tempo pieno n° ore settimanali
 Part-time n° ore settimanali 8-13

In caso di part-time specificare la distribuzione oraria 8-13

Orario festivo Sì No

Turni (specificare) NO

Giorno di riposo SABATO E DOMENICA

Tipologia contrattuale

Tempo indeterminato Tempo determinato (durata) _____
 Apprendistato Lavoro a chiamata/intermittente _____

Retribuzione prevista
 In assenza di indicazioni sulla retribuzione, si ritiene confermato il CCNL applicato dal datore di lavoro precedentemente indicato

NOTE

FL1063
SCADENZA: 21/03/2024



PROTOCOLLO 13529
DEL 07/03/2024

Richiesta di personale

per la verifica di indisponibilità di lavoratori presenti
sul territorio nazionale

art. 22, c. 2, del decreto legislativo n. 286/1998, cd. "Testo unico per l'immigrazione"
(a cura del datore di lavoro)

Al centro per l'impiego di MERATE

Dati del datore di lavoro

Denominazione del datore lavoro	_____	
Partita Iva/codice fiscale	_____	
Settore attività/CCNL	_____	
Indirizzo Sede legale	_____ - OLGiate MOLGORA	
Referente aziendale	_____	
Tel.: _____	Cell.: _____	Email: _____

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere	<u>1</u>
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)	<u>COLF</u>
CCNL applicato	<u>DOMESTICO</u>
Inquadramento previsto	<u>LIV A</u>
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)	<u>PULIZIE DI CASA</u>

Esperienze nella mansione/settore	Sì <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>
Durata (in mesi)	_____
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)	_____

Titolo di studio _____

Conoscenze linguistiche

	scritto	parlato	comprensione (lettura e ascolto)
Italiano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Conoscenze informatiche

Patente/i

B C D E CQC ADR
Automunito / motomunito Sì No Altro _____

Eventuali patentini

Disponibilità a trasferire in ambito

provinciale regionale nazionale estero
 altro _____

Rapporto di lavoro proposto / contratto

Data di assunzione prevista 01/06/2024

Sede di lavoro OLGIATE MOLGORA,

Raggiungibile con mezzo pubblico Sì No

Orario di lavoro settimanale Tempo pieno n° ore settimanali

Part-time n° ore settimanali 25

In caso di part-time specificare la distribuzione oraria 25

Orario festivo Sì No

Turni (specificare) LUN-VEN 8-13

Giorno di riposo SAB-DOM

Tipologia contrattuale

Tempo indeterminato Tempo determinato (durata) _____
 Apprendistato Lavoro a chiamata/intermittente _____

Retribuzione prevista 5,30€/ORA

In assenza di indicazioni sulla retribuzione, si ritiene confermato il CCNL applicato dal datore di lavoro precedentemente indicato

NOTE

FL 1064
SCADENZA: 21/03/2024



Richiesta di personale

per la verifica di indisponibilità di lavoratori presenti sul territorio nazionale

art. 22, c. 2, del decreto legislativo n. 286/1998, cd. "Testo unico per l'immigrazione"
(a cura del datore di lavoro)

Al centro per l'impiego di LECCO

Dati del datore di lavoro

Denominazione del datore lavoro	_____		
Partita Iva/codice fiscale	_____		
Settore attività/CCNL	<u>COLLABORATORI DOMESTICI</u>		
Indirizzo Sede legale	<u>LECCO. 23900. LC</u>		
Referente aziendale	_____		
Tel.: _____	Cell.: _____	Email: _____	

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere	<u>1</u>		
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)	<u>8.2.2.1.0 COLF</u>		
CCNL applicato	<u>CCNL LAVORO DOMESTICO</u>		
Inquadramento previsto	<u>COLF LIVELLO A</u>		
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)			
<u>Mantenere in ordine e puliti gli ambienti domestici, svolgere piccoli lavori di manutenzione della casa;</u>			
<u>pulire, smacchiare, lavare e stirare a mano presso la famiglia capi di abbigliamento, di biancheria</u>			
<u>tende, materassi, lane e oggetti e materiali simili; fare la spesa giornaliera, cucinare e servire i pasti.</u>			

Esperienze nella mansione/settore	Sì <input checked="" type="radio"/>	No <input type="radio"/>	Durata (in mesi) _____
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)			

PROVINCIA DI LECCO
Protocollo Arrivo N. 13545/2024 del 07-03-2024
Doc. Principale - Class. 15.2 - Copia Documento

Titolo di studio SCUOLA MEDIA SUPERIORE

Conoscenze linguistiche

	scritto	parlato	comprensione (lettura e ascolto)
Italiano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TURCO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
FRANCESE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Conoscenze informatiche
POCHE

Patente/i

B C D E CQC ADR
Automunito / motomunito Sì No Altro

Eventuali patentini

Disponibilità a trasferire in ambito

provinciale regionale nazionale estero
 altro

Rapporto di lavoro proposto / contratto

Data di assunzione prevista 15/03/2024

Sede di lavoro LECCO. LC

Raggiungibile con mezzo pubblico Sì No

Orario di lavoro settimanale Tempo pieno n° ore settimanali 54
 Part-time n° ore settimanali _____

In caso di part-time specificare la distribuzione oraria

Orario festivo Sì No

Turni (specificare)

Giorno di riposo DOMENICA

Tipologia contrattuale

Tempo indeterminato Tempo determinato (durata) _____
 Apprendistato Lavoro a chiamata/intermittente _____

Retribuzione prevista _____

In assenza di indicazioni sulla retribuzione, si ritiene confermato il CCNL applicato dal datore di lavoro precedentemente indicato

NOTE

PERSONA DI FIDUCIA CON ESPERIENZE PREGRESSE NELLE MANSIONI RICHIESTE.

FL1065
SCADENZA: 23/03/2024



Richiesta di personale

per la verifica di indisponibilità di lavoratori presenti
sul territorio nazionale

art. 22, c. 2, del decreto legislativo n. 286/1998, cd. "Testo unico per l'immigrazione"
(a cura del datore di lavoro)

Al centro per l'impiego di

MERATE

Dati del datore di lavoro

Denominazione del datore lavoro	_____	
Partita Iva/codice fiscale	_____	
Settore attività/CCNL	_____	
Indirizzo Sede legale	_____	
Referente aziendale	_____	
Tel.: _____	Cell.: _____	Email: _____

COM

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere	<u>1</u>	
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)	<u>COLLABORATORE DOMESTICO</u>	
CCNL applicato	_____	
Inquadramento previsto	<u>COLF</u>	
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)	<u>PULIZIA CASA, PIU' CUCINA SIA PRANZO CHE CENA</u>	
	<u>RICHIESTA MASSIMA FLESSIBILITA' OPARIA</u>	
Esperienze nella mansione/settore	Sì <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Durata (in mesi) <u>12</u>
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)	_____ _____ _____	

Titolo di studio Diploma SJP.

Conoscenze linguistiche

	scritto	parlato	comprensione (lettura e ascolto)
Italiano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
INGLESE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Conoscenze informatiche

Patente/i

B C D E CQC ADR
Automunito / motomunito Sì No Altro

Eventuali patentini

Disponibilità a trasferire in ambito

provinciale regionale nazionale estero
 altro

Rapporto di lavoro proposto / contratto

Data di assunzione prevista LUGLIO 2024

Sede di lavoro PADERNO D'ADDA

Raggiungibile con mezzo pubblico Sì No

Orario di lavoro settimanale Tempo pieno n° ore settimanali 25
 Part-time n° ore settimanali

In caso di part-time specificare la distribuzione oraria

Orario festivo Sì No

Turni (specificare)

Giorno di riposo

Tipologia contrattuale

Tempo indeterminato Tempo determinato (durata)
 Apprendistato Lavoro a chiamata/intermittente

Retribuzione prevista 685,00
In assenza di indicazioni sulla retribuzione, si ritiene confermato il CCNL applicato dal datore di lavoro precedentemente indicato

NOTE

FL 1066
SCADENZA: 21/03/2024



PROTOCOLLO 1356 D
DEL 07/03/2024

Richiesta di personale

per la verifica di indisponibilità di lavoratori presenti sul territorio nazionale

art. 22, c. 2, del decreto legislativo n. 286/1998, cd. "Testo unico per l'immigrazione"
(a cura del datore di lavoro)

Al centro per l'impiego di LECCO

Dati del datore di lavoro

Denominazione del datore lavoro	_____		
Partita Iva/codice fiscale	_____		
Settore attività/CCNL	COLF	_____	
Indirizzo Sede legale	CASATENOVO		
Referente aziendale	_____		
Tel.: _____	Cell.: _____	Email: _____	

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere	<u>1</u>		
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)	<u>COLLABORATORE FAMILIARE</u>		
CCNL applicato	CCNL COLF	_____	
Inquadramento previsto	_____		
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)	<u>PULIZIA E RIASSETTO DELLA CASA , CUCINA TIPICA DEL GHANA, LAVANDERIA ED OGNI MANSIONE INERENTE ALL'INQUADRAMENTO</u>		

Esperienze nella mansione/settore	Sì <input type="radio"/>	No <input checked="" type="radio"/>	Durata (in mesi) <u>CONOSCENZA DEI</u>
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)			
<u>CONOSCENZA DEI PRINCIPALI STRUMENTI DI PULIZIA E CUCINA.</u>			

Titolo di studio LICENZA MEDIA

Conoscenze linguistiche

	scritto	parlato	comprensione (lettura e ascolto)
Italiano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
INGLESE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
FRANCESE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Conoscenze informatiche

Patente/i

B C D E CQC ADR
Automunito / motomunito Sì No Altro

Eventuali patentini

Disponibilità a trasferte in ambito

provinciale regionale nazionale estero
 altro

Rapporto di lavoro proposto / contratto

Data di assunzione prevista DA CONCORDARE CON LA LAVORATRICE

Sede di lavoro CASATENOVO

Raggiungibile con mezzo pubblico Sì No

Orario di lavoro settimanale Tempo pieno n° ore settimanali
 Part-time n° ore settimanali 24

In caso di part-time specificare la distribuzione oraria 24

Orario festivo Sì No

Turni (specificare)

Giorno di riposo SABATO DOPO MEZZO GIORNO E DOMENICA GIORNATA

Tipologia contrattuale

Tempo indeterminato Tempo determinato (durata)
 Apprendistato Lavoro a chiamata/intermittente

Retribuzione prevista COME DA CCNL
In assenza di indicazioni sulla retribuzione, si ritiene confermato il CCNL applicato dal datore di lavoro precedentemente indicato

NOTE