

FL 1068  
SCADENZA: 22/03/2024

# 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>COLF</u>	
Indirizzo Sede legale	<u>MANDELLA</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>COLF</u>	
Inquadramento previsto	<u>LIVELLO A</u>	
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)	<u>ATTIVITÀ DI PULIZIE, LAVANDERIA, CUCINA</u>	
Esperienze nella mansione/settore	Sì <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Durata (in mesi) <u>12 mesi</u>
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)	<u>LAVATRICE, LAVASPIGNIOLLE, ASCIUGATRICE, ASPIRAPOLVERE</u>	

PROVINCIA DI LECCO  
Protocollo Arrivo N. 13696/2024 del 08-03-2024  
Doc. Principale - Class. 15.2 - Copia Documento

+ PROTO COLLO 13765 del  
08/03/2024

Titolo di studio COCCA TRUFA

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

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 TRUFA

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

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

PROVINCIA DI LECCO  
Protocollo Arrivo N. 13696/2024 del 08-03-2024  
Doc. Principale - Class. 15.2  
Copia Documento

FL1069  
SCADENZA: 22/03/2024



PROTOCOLLO 13732  
DEL 03/03/2024

## 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	_____, _____ MISSAGLIA		
Referente aziendale	_____		
Tel.:	Cell.:	Email:	_____

#### Profilo richiesto

Numero di persone da assumere	1
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)	COLLABORATRICE FAMILIARE
CCNL applicato	CCNL COLF
Inquadramento previsto	_____
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)	PULIZIA CASA , UCINA E LAVANDERIA .
_____	
_____	
_____	
Esperienze nella mansione/settore	Sì <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>
Durata (in mesi)	CONOSCENDA DEI _____
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)	CONOSCENDA DEI PRINCIPALI STRUMENTI DI PULIZIA, DI CUCINA E LAVANDERIA
_____	
_____	
_____	

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"/>
ARABO	<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 IL LAVORATORE

Sede di lavoro MISSAGLIA

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) SABATO E DOMENICA

Giorno di riposo \_\_\_\_\_

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 1070  
SCADENZA: 22/03/2024

## 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 LC**

#### Dati del datore di lavoro

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

#### Profilo richiesto

Numero di persone da assumere	1		
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)	8.2.2.1.0.		
CCNL applicato	Collaboratori domestici e professioni assimilate		
Inquadramento previsto	B		
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)	COLLABORATORE DOMESTICO POLIFUNZIONALE		
_____			
_____			
_____			
Esperienze nella mansione/settore	Sì <input checked="" type="radio"/>	No <input 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 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 01/05/2024

Sede di lavoro MERATE

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 LUNEDI' VENERDI'

Orario festivo  Sì  No

Turni (specificare)

Giorno di riposo \_\_\_\_\_

Tipologia contrattuale

Tempo indeterminato  Tempo determinato (durata)

Apprendistato  Lavoro a chiamata/intermittente \_\_\_\_\_

Retribuzione prevista 6.58 EURO

ALL'ORA

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

**NOTE**

FL 1067  
SCADENZA: 22/03/2024

PROTOCOLLO 13964  
DEL 08/03/2024

# 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	<input type="text"/>
Partita Iva/codice fiscale	<input type="text"/>
Settore attività/CCNL	LAVOR DOMESTICO
Indirizzo Sede legale	<input type="text"/>
Referente aziendale	<input type="text"/>
Tel.:	<input type="text"/>
Cell.:	<input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>

### Profilo richiesto

Numero di persone da assumere	<u>1</u>
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)	<u>82210</u>
CCNL applicato	<u>COLF / DOMESTICO</u>
Inquadramento previsto	<u>COLF</u>
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)	    
Esperienze nella mansione/settore	SI <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/>
Durata (in mesi)	<u>                    </u>
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)	    

Titolo di studio \_\_\_\_\_

### 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 checked="" 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 MAGGIO 2024

Sede di lavoro ROBBIATE

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 \_\_\_\_\_

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

**NOTE**