

FL 1094  
SCADENZA: 27/03/2024

## 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>SERVIZI</u>	
Indirizzo Sede legale	_____	
Referente aziendale	<u>NICOLAIO (LC)</u>	
Tel.: _____	Cell.: _____	Email: _____

### Profilo richiesto

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

PROVINCIA DI LECCO



Titolo di studio LAUREA IN INFERMERIA

Conoscenze linguistiche

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

Conoscenze informatiche

Patente/i

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

Eventuali patentini

Disponibilità a trasferte in ambito

- provinciale  regionale  nazionale  estero  
 altro

**Rapporto di lavoro proposto / contratto**

Data di assunzione prevista 1/1/2024

Sede di lavoro NIBIENNO (LC)

Raggiungibile con mezzo pubblico  Si  No

Orario di lavoro settimanale  Tempo pieno n° ore settimanali

In caso di part-time specificare la distribuzione oraria  Part-time n° ore settimanali 25

Orario festivo  Si  No

Turni (specificare) \_\_\_\_\_

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 1095  
SCADENZA: 27/03/24

## 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 MILANO

#### Dati del datore di lavoro

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

#### Profilo richiesto

Numero di persone da assumere	<u>1</u>		
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)	_____		
CCNL applicato	<u>DOMESTICO</u>		
Inquadramento previsto	<u>LIVELLO B</u>		
Descrizione della mansione o delle mansioni (Indicare le principali)	<u>IGINE CURA DELL'AMBIENTE DELLA PERSONA, PREPARAZIONE DEI PASTI, PULIZIA DELLA CASA, RIORDINARE CASA, CURA DEGLI SPAZI VERDI, LAVANDERIA E STIRO.</u>		
_____			
_____			
Esperienze nella mansione/settore	Sì <input type="radio"/>	No <input checked="" type="radio"/>	Durata (in mesi) _____
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)			
<u>NON RICHiesto</u>			
_____			
_____			

PROVINCIA DI LECCO  
Protocollo Arrivo N. 14634/2024 del 13-03-2024  
Doc. Principale - Class. 15.2 - Copia Documento

+ PROTOCOLLO 14635  
DEL 13/03/2024

Titolo di studio NON RICHIESTO

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"/>
French	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Conoscenze informatiche

NON RICHIESTO

Patente/i

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

Eventuali patentini

NON RICHIESTO

Disponibilità a trasferire in ambito

provinciale    regionale    nazionale    estero  
 altro NON RICHIESTO

**Rapporto di lavoro proposto / contratto**

Data di assunzione prevista 05/04/2024

Sede di lavoro ferate (LC)

Raggiungibile con mezzo pubblico  Sì    No

Orario di lavoro settimanale

Tempo pieno n° ore settimanali

Part-time n° ore settimanali 20

In caso di part-time specificare la distribuzione oraria 20

Orario festivo  Sì    No

Turni (specificare) \_\_\_\_\_

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

Tipologia contrattuale

Tempo indeterminato    Tempo determinato (durata) 12

Apprendistato    Lavoro a chiamata/intermittente

Retribuzione prevista 950,00 MENSILE

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

**NOTE**



Agenzia Nazionale Politiche Attive del Lavoro

FL 1096  
SCADENZA: 27/03/2024

# 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 / DOMESTICO	
Indirizzo Sede legale	IANDELLO DEL LARIO	
Referente aziendale	_____	
Tel.: _____	Cell.: _____	Email: _____

### Profilo richiesto

Numero di persone da assumere	1	
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)	_____	
CCNL applicato	COLF / DOMESTICO	
Inquadramento previsto	COLF	
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)	_____ _____ _____	

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

PROVINCIA DI LECCO  
Protocollo Arrivo N. 14753/2024 del  
Doc. Principale - Class. 15.2 - Copia Documento



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

Conoscenze linguistiche

	scritto	parlato	comprensione (lettura e ascolto)
Italiano	<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"/>	<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 MAGGIO 2024

Sede di lavoro \_\_\_\_\_

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**

PROVINCIA DI LECCO  
Protocollo Arrivoli N. 14753/2024 del. 13-03-2024  
Doc. Principale - Class. 15.2 - Copia Documento

FL 1097  
SCADENZA: 27/03/2024

## 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 (LC)

#### Dati del datore di lavoro

Denominazione del datore lavoro

Partita Iva/codice fiscale

Settore attività/CCNL

Indirizzo Sede legale

Referente aziendale

Tel.:

Cell.:

Email:

LA VOLETE DRIANE  
LA VOLETE DRIANE  
LAVORO DOMESTICA  
LA VOLETE DRIANE  
LA VOLETE DRIANE

#### Profilo richiesto

Numero di persone da assumere

1

Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)

COLF

CCNL applicato

LAVORO DOMESTICA

Inquadramento previsto

10

Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)

COLF

Esperienze nella mansione/settore

Sì



Durata (in mesi)

No



Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)

Titolo di studio diploma

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 trasferite in ambito

provinciale    regionale    nazionale    estero  
 altro

**Rapporto di lavoro proposto / contratto**

Data di assunzione prevista 01/06/2024

Sede di lavoro la Villetta Brianza

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 \_\_\_\_\_

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 1098  
SCADENZA: 27/03/2024

## 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>LAVORO DOMESTICO</u>		
Indirizzo Sede legale	<u>OGGIONO (LC) 23848</u>		
Referente aziendale	_____		
Tel.: _____	Cell.: _____	Emai' _____	_____

### Profilo richiesto

Numero di persone da assumere	<u>1</u>		
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)	<u>COLLABORATORE DOMESTICO</u>		
CCNL applicato	<u>LAVORO DOMESTICO</u>		
Inquadramento previsto	<u>LIVELLO - A</u>		
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)	<u>ADDETTO ALLE PULIZIE DELL'ABITAZIONE E AIUTO CUCINA</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)			
<u>NON RICHIESTE</u>			
_____			
_____			
_____			

Titolo di studio LICENZA MEDIA

Conoscenze linguistiche

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

Conoscenze informatiche

NON RICHIESTE

Patente/i

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

Eventuali patentini

Disponibilità a trasferite in ambito

provinciale  regionale  nazionale  estero  
 altro

Rapporto di lavoro proposto / contratto

Data di assunzione prevista 1<sup>o</sup> LUGLIO 2024

Sede di lavoro OGGIONNO (LC) 23848

Raggiungibile con mezzo pubblico  Sì  No

Orario di lavoro settimanale  Tempo pieno n° ore settimanali 40

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) 12

Apprendistato  Lavoro a chiamata/intermittente

Retribuzione prevista 800

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

NOTE

FL 1099  
SCADENZA: 27/03/2024

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

CASSAGO  
BRIANZA

#### Profilo richiesto

Numero di persone da assumere	<u>01</u>
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)	<u>COLF</u>
CCNL applicato	<u>DIPENDENTI AI SERVIZI FAMILIARI COLF</u>
Inquadramento previsto	<u>LIVELLO B</u>
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)	<u>ADDETTO ALE PULIZIE E RIASSETTO DELLA CASA,</u> <u>AIUTO DI CUCINA</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)	<u>CONOSCENZA DELL'UTILIZZO DELLE</u> <u>ATTREZZATURE DI CUCINA GENERICHE</u>

PROVINCIA DI LECCO  
Protocollo Arrivo N. 14768/2024 del 13-03-2024  
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"/>
	<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 CASSAGO BRIANZA

Raggiungibile con mezzo pubblico  Sì  No

Orario di lavoro settimanale  Tempo pieno n° ore settimanali 20  
 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) 12  
 Apprendistato  Lavoro a chiamata/intermittente

Retribuzione prevista 7200  
 In assenza di indicazioni sulla retribuzione, si ritiene confermato il CCNL applicato dal datore di lavoro precedentemente indicato

**NOTE**



## 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 VARENNA

### Dati del datore di lavoro

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

### Profilo richiesto

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



Titolo di studio LICENZA MEDIA

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 trasferire in ambito

provinciale     regionale     nazionale     estero  
 altro

**Rapporto di lavoro proposto / contratto**

Data di assunzione prevista 1 APRILE

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

LUN - VEN, 5 ORE AL GIORNO

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 700

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

**NOTE**

FL 1101  
SCADENZA: 27/03/2024



## 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	_____ - OSNAGO (LC)
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.</u>
CCNL applicato	<u>COLF - BADANTI</u>
Inquadramento previsto	<u>CS</u>
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)	<u>CURA BIMBO DISABILE ARTISTICO</u> <u>CUCINA BENGALESE</u>
Esperienze nella mansione/settore	Sì <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>
Durata (in mesi)	_____
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)	_____
	_____
	_____
	_____

PROVINCIA DI LECCO  
Protocollo ATTO N. 14781/2024 del 13-03-2024  
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"/>
<u>BENGALESE</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Conoscenze informatiche  
NO

Patente/i

<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> CQC	<input type="checkbox"/> ADR
Automunito / motomunito			<input type="checkbox"/> Sì	<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Altro

Eventuali patentini

Disponibilità a trasferte in ambito

<input type="checkbox"/> provinciale	<input type="checkbox"/> regionale	<input type="checkbox"/> nazionale	<input type="checkbox"/> estero
<input type="checkbox"/> altro			

**Rapporto di lavoro proposto / contratto**

Data di assunzione prevista APPENA POSSIBILE

Sede di lavoro OSIAGO (LC)

Raggiungibile con mezzo pubblico  Sì  No

Orario di lavoro settimanale

<input type="checkbox"/> Tempo pieno n° ore settimanali
<input checked="" type="checkbox"/> Part-time n° ore settimanali <u>30</u>

In caso di part-time specificare la distribuzione oraria 15-21

Orario festivo  Sì  No

Turni (specificare)

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 1.017,90 LORDI

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

**NOTE**

FL 1102  
SCADENZA: 27/03/2024



## 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	<u>1</u>
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)	<u>8.2.2.1.0.</u>
CCNL applicato	<u>COLF - BADANTI</u>
Inquadramento previsto	<u>B</u>
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)	<u>RIORDINO CASA, PULIZIE, CUCINA BENGALESE</u>
	_____
	_____
Esperienze nella mansione/settore	Sì <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>
	Durata (in mesi) _____
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)	_____
	_____
	_____

PROVINCIA DI LECCO  
Protocollo Arrivi N. 14834/2024 del 13-03-2024  
Doc. Principali - Class. 15.2 - Copia Documento  
ggi.n

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"/>
BENGALESE	<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     Si     No     Altro

Eventuali patentini

---

Disponibilità a trasferte in ambito

provinciale     regionale     nazionale     estero  
 altro

**Rapporto di lavoro proposto / contratto**

Data di assunzione prevista APPENA POSSIBILE

Sede di lavoro CALCO

Raggiungibile con mezzo pubblico  Si     No

Orario di lavoro settimanale  Tempo pieno n° ore settimanali

Part-time n° ore settimanali 30

In caso di part-time specificare la distribuzione oraria 8-14

Orario festivo  Si     No

Turni (specificare)

Giorno di riposo SABATO E DOMENICA

Tipologia contrattuale

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

Retribuzione prevista 662,96 LORDI

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

**NOTE**



FL1103  
SUDENZA: 27/03/2024

PROTOCOLLO 148 h3  
DEL 13/03/2024

## 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>23875 Osnago (LC)</u>	
Referente aziendale	_____	
Tel.: _____	Cell.: _____	Email: _____

#### Profilo richiesto

Numero di persone da assumere	<u>1</u>	
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)	_____	
CCNL applicato	<u>DOMESTICO</u>	
Inquadramento previsto	<u>LIVELLO B</u>	
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)	<u>IGINE CURA DELL'LAMBIENTE DELLA PERSONA, PREPARAZIONE DEI PASTI, PULIZIA DELLA CASA, RIORDINARE CASA, CURA DEGLI SPAZI VERDI, LAVANDERIA E STIRO.</u>	
Esperienze nella mansione/settore	Sì <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	Durata (in mesi) _____
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)	_____	
<u>NON RICHIESTO</u>		



FL 1104  
SCADENZA: 27/03/2024



## 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	<u>LA VOLO DOMERICA</u>		
Partita Iva/codice fiscale	<u>03077710117</u>		
Settore attività/CCNL	<u>LAVORO DOMERICA</u>		
Indirizzo Sede legale	<u>Castello di Brianza</u>		
Referente aziendale			
Tel.:	Cell.:	Email:	

### Profilo richiesto

Numero di persone da assumere	<u>1</u>		
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)	<u>COLL</u>		
CCNL applicato	<u>LAVORO DOMERICA</u>		
Inquadramento previsto	<u>12</u>		
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)	<u>COLL</u>		
Esperienze nella mansione/settore			
	Sì <input checked="" type="checkbox"/>	Durata (in mesi)	
	No <input type="checkbox"/>		
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)			

PROVINCIA DI LECCO  
Protocollo Arrivo N. 14848/2024 del 13-03-2024  
Doc. Principale - Class. 15.2 - Copia Documento

Titolo di studio Diplomas

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 trasferte in ambito

provinciale    regionale    nazionale    estero  
 altro

PROVINCIA DI LECCO  
 Protocollo Arrivo N. 14848/2024 del 13-03-2024  
 Doc. Principale - Class. 15.2 - Copia Documento

**Rapporto di lavoro proposto / contratto**

Data di assunzione prevista 01/06/2024

Sede di lavoro Castello di Brunico (LC)

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 \_\_\_\_\_

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 1105  
SCADENZA: 27/03/2024

## 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	COLF-BADANTE	
Indirizzo Sede legale	_____ - Paderno d'Adda LC	
Referente aziendale	_____	
Tel.: _____	Cell.: _____	Email: _____

#### Profilo richiesto

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



Titolo di studio LICENZA ELEMENTARE

Conoscenze linguistiche

	scritto	parlato	comprensione (lettura e ascolto)
Italiano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
SPAGNOLO	<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 01/06/2024

Sede di lavoro - Paderno d'Adda LC

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) 08-13

Giorno di riposo SABATO E DOMENICA

Tipologia contrattuale

Tempo indeterminato  Tempo determinato (durata)

Apprendistato  Lavoro a chiamata/intermittente

Retribuzione prevista 6.58H

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

**NOTE**



Titolo di studio Scienze Tecniche

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 Microsoft Word, Excel

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 APRILE 2024

Sede di lavoro CALCI FIORE

Raggiungibile con mezzo pubblico  Sì  No

Orario di lavoro settimanale  Tempo pieno n° ore settimanali 29

Part-time n° ore settimanali \_\_\_\_\_

In caso di part-time specificare la distribuzione oraria 5 ore AL GIORNO

Orario festivo  Sì  No

Turni (specificare) \_\_\_\_\_

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

Tipologia contrattuale

Tempo indeterminato  Tempo determinato (durata) \_\_\_\_\_

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

Retribuzione prevista 600€

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

NOTE