

DF-047
SCADENZA: 03/12/2024

PROT. NR. 63295
del 26/11/2024



Richiesta di personale

per la verifica di indisponibilità di lavoratori presenti
sul territorio nazionale

art. 22, c. 2. 2-bis, 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

EDILIZIA

Indirizzo Sede legale _____

Referente aziendale _____

Tel.: _____

Cell.: _____

Email: _____

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere

2

Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)

MANOVALI - OPERAI - MURATORI

CCNL applicato

EDILIZIA

Inquadramento previsto _____

Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)

MURATURA - CARPENTERIA -

Esperienze nella mansione/settore

Sì

No

Durata (in mesi)

24 MESI

Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)

Titolo di studio _____

Conoscenze linguistiche

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

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 _____

Sede di lavoro _____

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

LU - VE

Orario festivo

Sì No

Turni (specificare)

no

Giorno di riposo

SABATO - DOM

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

DF- 048

SCADENZA: 03/12/2024

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 VALMADRERA (LC)

Dati del datore di lavoro

| | | |
|---------------------------------|--|--------------|
| Denominazione del datore lavoro | _____ | |
| Partita Iva/codice fiscale | _____ | |
| Settore attività/CCNL | <u>attività' di lavori edili (muratori) presso clienti</u> | |
| Indirizzo Sede legale | <u>VALMADRERA</u> | |
| Referente aziendale | _____ | |
| Tel.: _____ | Cell.: _____ | Email: _____ |

Profilo richiesto

| | | |
|---|---|----------------------------|
| Numero di persone da assumere | <u>15</u> | |
| Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat) | <u>6.1.2.1.0 - Muratori in pietra e mattoni</u> | |
| CCNL applicato | <u>EDILIZIA-ARTIGIANATO</u> | |
| Inquadramento previsto | <u>5° LIVELLO</u> | |
| Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali) | <u>GESTIONE CANTIERI; SUDDIVISIONE DEL LAVORO TRA I VARI OPERAI; CONTROLLO E INTERPRETAZIONE DISEGNI; ADDETTO ALLE OPERAZIONE DI ACQUISTO CON I FORNITORI, ADDETTO ALLE OPERAZIONI INERENTI ALLE PAGHE E ASSICURAZIONI.</u> | |
| Esperienze nella mansione/settore | Sì <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> | Durata (in mesi) <u>48</u> |
| Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare) | <u>48</u> <u>LA CAZZUOLA, IL FILO A PIOMBO E ALTRI STRUMENTI DI MINORE RILEVANZA. OTTIMA DIMESTICHEZZA CON I MACCHINARI DI DIMENSIONE E FUNZIONE DIVERSE COME LE POMPE, I COMPRESSORI E LE SCAVATRICI, GRU, STAZIONE TOTALE, FRESA MECCANICA A PIENA SEZIONE</u> | |

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"/> |
| ARABO | <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

PC. PACCHETTO OFFICE

Patente/i

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

Eventuali patentini

PATENTINO FRESA MECCANICA A PIENA SEZIONE, GRU, PONTEGGIO ED ESCAVATORE,
PRIMO SOCCORSO, ANTINCENDIO, RSPP DDL

Disponibilità a trasferte in ambito

provinciale regionale nazionale estero
 altro TRASFERTE A LIVELLO INTERNAZIONALE

Rapporto di lavoro proposto / contratto

Data di assunzione prevista 26/04/2025

Sede di lavoro _____

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) 24

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



DF-050
SCADENZA: 03/12/2024

Richiesta di personale

per la verifica di indisponibilità di lavoratori presenti
sul territorio nazionale

art. 22, c. 2, 2-bis, 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>RISTORANTE - PUBBLICI ESERCIZI</u> | |
| Indirizzo Sede legale | <u>COLICO</u> | |
| Referente aziendale | _____ | |
| Tel.: | Cell.: | Email: |

Profilo richiesto

| | |
|---|--|
| Numero di persone da assumere | <u>3</u> |
| Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat) | <u>2 CHEF PARTITA 1 CHEF DE RANQUE</u> |
| CCNL applicato | <u>PUBBLICI ESERCIZI</u> |
| Inquadramento previsto | <u>4°</u> |
| Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali) | _____ _____ _____ |
| Esperienze nella mansione/settore | Sì <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| Durata (in mesi) | _____ |
| Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare) | _____ _____ _____ |

Protocollo Arrivo N. 63395/2024 del 26-11-2024
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 trasferire in ambito

provinciale regionale nazionale estero

altro _____

Rapporto di lavoro proposto / contratto

Data di assunzione prevista MARZO 2025

Sede di lavoro COLICO

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 _____

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

Protocollo Arrivo N. 63395/2024 del 26-11-2024
 Doc. Principale - Class. 15.2 - Copia Documento