

DF - 002

SCADENZA: 04/11/2024



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>EDILIZIA</u>	
Indirizzo Sede legale		
Referente aziendale		
Tel.: <u>/</u>	Cell.: <u></u>	Email: <u></u>

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere	<u>1</u>	
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)	<u>MURATORE FINITO</u>	
CCNL applicato	<u>EDILIZIA</u>	
Inquadramento previsto	<u>OPERAI QUALIFICATI</u>	
Descrizione della mansione o delle mansioni (Indicare le principali)	<u>OPERE DI MURATURA - PAVIMENTAZIONI - RECINZIONI IN PIETRA - INTONACI</u>	
Esperienze nella mansione/settore	SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Durata (in mesi) <u>12</u>
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)	<u>betoniera - Martello Pneumatico - Hiscelatori</u>	

PROVINCIA DI LECCO
Protogolio Archivio N. 56746/2024 del 28-10-2024
Doc. Principale - Class. 15.2 - Copia Documento

Titolo di studio LICENZA MEDIA / DIPLOMA

Conoscenze linguistiche

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

provinciale regionale nazionale estero
 altro

Rapporto di lavoro proposto / contratto

Data di assunzione prevista 01/03/2025

Sede di lavoro CANTIERI IN LECCO

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 2

Tipologia contrattuale

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

Retribuzione prevista CCNL
 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. 56746/2024 del 28-10-2024
 Doc. Principale - Class. 15.2 - Copia Documento

DF: 003

SCADENZA: 04/11/2024



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	ART. METALMECCANICO	
Indirizzo Sede legale	Monicello Brianza	
Referente aziendale		
Tel.:	Cell.:	Email:

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere	1
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)	Saldatori
CCNL applicato	Art. Metalmeccanico
Inquadramento previsto	3 livello
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)	Saldatura tig. Accia Inox / bronzo gestione robot per Saldatura
Esperienze nella mansione/settore	Sì <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Durata (in mesi)	
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 type="checkbox"/>

Conoscenze informatiche CAD. CAM

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 01/04/2025

Sede di lavoro Mantecolo Brianza (L.C.)

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

PROVINCIA DI LEGNO
 Protocollo Attivo N. 58738/2024 del 28-10-2024
 Dir. Provinciale - Classe 15.2 - Copia Esaminata