

Richiesta di personale

per la verifica di indisponibilità di lavoratori presenti sul territorio nazionale

Al centro per l'impiego di	LECCO E BRIANZA	
Dati del datore di lavoro		
Denominazione del datore la Partita Iva/codice fiscale Settore attività/CCNL Indirizzo Sede legale Referente aziendale Tel.:	COCF/BADAME COCICO (CC) Cell.: Email:	 Pik.6
Profile richiesto		
_	L	1 PROTOCOLO 63593
	ettore SI []' Durata (In mesi) <u>1 Hesi</u> No enti/macchinari/attrezzature da utilizzare) NO ENTI DURATA (In mesi) 1 Hesi NO NO NO NO NO NO NO NO	000 24/11/2024
		- 4



Richiesta di personale

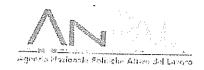
per la verifica di indisponibilità di lavoratori presenti sul territorio nazionale

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

Dati del datore di lavoro)			
Denominazione del datore Partita Iva/codice fiscale	lavoro			
Settore attività/CCNL	Settore do	mestico		
Indirizzo Sede legale Referente aziendale	La valletta	brianza		
Tel.: 277	Cell.:		Email:	
	-			
Profilo richiesto				
Numero di persone da assu	ımere 1			
Profilo richiesto (unità profess	sionale secondo classificazio	ne Istat)	Lavoro domestico	
CCNL applicato	Colf			
Inquadramento previsto	Livello A	•••		
Descrizione della mansione	O delle mansioni (indica	e le princi	pali)	
- Addetto alle pulizie della casa. - Addetto alla lavanderia.				
-Svolge piccoli interventi di manu	tenzione e pulizie.		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Esperienze nella mansione,		· <u>-</u>	Durata (in mesi)	
Conoscenze tecniche (strur	•	o ☑ ezzature	da utilizzare)	
·			•	

PROVINCIA DI LECCO Protocollo Arrivo N. 63715/2024 del 27-11-2024 Doc. Principale - Class. 15.2 - Copia Documento

PROVINCIA DI LECCO Protocollo Amrivo N. 63715/2024 del 27-11-2024 Doc. Principale - Class. 15.2 - Copia Documento



Richiesta di personale

per la verifica di indisponibilità di lavoratori presenti sul territorio nazionale

Dati del datore di lavoro		
Denominazione del datore lavoro		
Partita Iva/codice fiscale		**
Settore attività/CCNL	· Water and the second	
Indirizzo Sede legale		
Referente aziendale	* - w	
Tel.: Cell.:	nail: L -	1.10
		· · ·
The MEE		
Profilo richiesto		
Numero di persone da assumere		
Numero di persone da assumere Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat	COLORDANI (VICE I)	OHESTI <i>CO</i>
Numero di persone da assumere Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat CCNL applicato	COLLABORATORE D	OHESTI <i>CO</i>
Numero di persone da assumere Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat CCNL applicato Inquadramento previsto	UL TIME	OHESTI <i>CO</i>
Numero di persone da assumere Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat CCNL applicato Inquadramento previsto Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le prin	cipali)	OHESTI <i>CO</i>
Numero di persone da assumere Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat CCNL applicato Inquadramento previsto Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le prin	UL TIME	OHESTI <i>CO</i>
Numero di persone da assumere Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat CCNL applicato Inquadramento previsto Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le prin	cipali)	OHESTICO
Numero di persone da assumere Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat CCNL applicato Inquadramento previsto Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le prin	cipali)	OHESTICO
Numero di persone da assumere Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat CCNL applicato Inquadramento previsto Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le prin	cipali)	OHESTICO
Numero di persone da assumere Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat CCNL applicato Inquadramento previsto Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le prin SCRVIZIO DI PUL	CIL TIME cipali) 21E	OHESTICO
Numero di persone da assumere Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istato CCNL applicato Inquadramento previsto Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le prin SERVIZIO DI PUL Esperienze nella mansione/settore	Cipali)	ETERMINATO
Numero di persone da assumere Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat CCNL applicato Inquadramento previsto Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le prin SERVIZIO DI PUL Esperienze nella mansione/settore Sì XI No	Cipali) Cipali) Durata (in mesi)	
Numero di persone da assumere Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istato CCNL applicato Inquadramento previsto Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le prin SERVIZIO DI PUL Esperienze nella mansione/settore	Cipali) Cipali) Durata (in mesi)	
Numero di persone da assumere Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat CCNL applicato Inquadramento previsto Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le prin SCRVIZIO DI PUL Esperienze nella mansione/settore Sì XI	Cipali) Cipali) Durata (in mesi)	

PROVINCIA DI LECCO Protocollo Arrivo N. 63706/2024 del 27-11-2024 Doc. Principale - Class. 15.2 - Copia Documento



Prot. N. 00063704 del 27-11-2024-Reg.p_LC - ARRIVO

MINISTERIAL STATE

Richiesta di personale

per la verifica di indisponibilità di lavoratori presenti sul territorio nazionale

Dati del datore di lavoro	
Denominazione del datore la Partita Iva/codice fiscale Settore attività/CCNL Indirizzo Sede legale Referente aziendale Tel.:	LAVORD DOMPSTICS VERCURAGO Cell.: Email: -
Profilo richiesto	
to the same and th	y acrise

Conoscenze linguis	ticho		
conoscenze linguisi	ucne scritto	parlato	comprensione
Italiano	røk.	•	(lettura e ascolto)
tralialio		P	
	L.J	اسا	
Conoscenze informa	atiche		
Patente/i			
Ø B □ C			\
Automunito /	motomunito 🔲 S	Sì 🗌 No 🗌 Altr	0
			*
Eventuali patentini	. 8		
Disponibilità a trasf	erte in ambito		
☐ provinciale	☐ regionale	☐ nazionale ☐	estero
			C3(C, O
altro			OSCIO
	o proposto / contr		
Rapporto di lavor	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
Rapporto di lavor Data di assunzione	prevista	atto	
Rapporto di lavor Data di assunzione Sede di lavoro	prevista VERC		
Rapporto di lavor Data di assunzione Sede di lavoro Raggiungibile con n	prevista VERC nezzo pubblico	Tatto UPAGO Sì	□ No
Rapporto di lavor Data di assunzione Sede di lavoro Raggiungibile con n	prevista VERC nezzo pubblico	atto URAGS □ Si □ Tempo pien	□ No o n° ore settimanali
Rapporto di lavor Data di assunzione Sede di lavoro Raggiungibile con n Drario di lavoro set	prevista VER C nezzo pubblico timanale	Tempo pien	□ No o n° ore settimanali
Rapporto di lavor Data di assunzione Gede di lavoro Raggiungibile con n Drario di lavoro set n caso di part-time	prevista VERC nezzo pubblico	Tatto UPA 6 Si Tempo pien Part-time no	□ No o n° ore settimanali o ore settimanali
Rapporto di lavor Data di assunzione Sede di lavoro Raggiungibile con n Drario di lavoro set In caso di part-time Drario festivo Turni (specificare)	prevista VER C nezzo pubblico timanale	Tempo pien	□ No o n° ore settimanali
Rapporto di lavor Data di assunzione Sede di lavoro Raggiungibile con n Drario di lavoro set In caso di part-time Drario festivo Turni (specificare)	prevista VER C nezzo pubblico timanale	Tatto UPA 6 Si Tempo pien Part-time no	□ No o n° ore settimanali o ore settimanali
Rapporto di lavor Data di assunzione Gede di lavoro Raggiungibile con n Drario di lavoro set In caso di part-time Drario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo	prevista VER C nezzo pubblico timanale e specificare la distrib	Tatto UPA 6 Si Tempo pien Part-time no	□ No o n° ore settimanali o ore settimanali
Rapporto di lavor Data di assunzione Gede di lavoro Raggiungibile con n Drario di lavoro set In caso di part-time Drario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo	prevista VER C nezzo pubblico timanale specificare la distrib 2	Tatto Si Si Tempo pien Part-time no	□ No o n° ore settimanali o ore settimanali
Rapporto di lavor Data di assunzione Gede di lavoro Raggiungibile con n Drario di lavoro set In caso di part-time Drario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo	prevista VER C nezzo pubblico timanale specificare la distrib 2 ale minato	Tatto UPA 6	□ No o n° ore settimanali o ore settimanali ☑ No
Rapporto di lavor Data di assunzione Gede di lavoro Raggiungibile con n Drario di lavoro set In caso di part-time Drario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contrattua Tempo indeteri	prevista VER C nezzo pubblico timanale specificare la distrib 2 ale minato	Tatto Si Si Tempo pien Part-time no	□ No o n° ore settimanali o ore settimanali ☑ No
Rapporto di lavor Data di assunzione Gede di lavoro Raggiungibile con n Drario di lavoro set In caso di part-time Drario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contrattua Tempo indeteri Apprendistato Retribuzione previs	prevista VER C nezzo pubblico timanale e specificare la distrib ale minato	Tatto Si Si Tempo pien Part-time no puzione oraria Si po determinato (durata) ro a chiamata/intermitteni	□ No o n° ore settimanali o ore settimanali ☑ No
Rapporto di lavor Data di assunzione Gede di lavoro Raggiungibile con n Drario di lavoro set In caso di part-time Drario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contrattua Tempo indeteri Apprendistato Retribuzione previs	prevista VERC nezzo pubblico timanale specificare la distrib 2 ale minato	Tatto UPA 6	□ No o n° ore settimanali o ore settimanali ☑ No
Rapporto di lavor Data di assunzione Gede di lavoro Raggiungibile con n Drario di lavoro set In caso di part-time Drario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contrattua Tempo indeteri Apprendistato Retribuzione previs n assenza di indicazioni recedentemente indica	prevista VERC nezzo pubblico timanale specificare la distrib 2 ale minato	Tatto Si Si Tempo pien Part-time no puzione oraria Si po determinato (durata) ro a chiamata/intermitteni	□ No o n° ore settimanali o ore settimanali ☑ No
Rapporto di lavor Data di assunzione Gede di lavoro Raggiungibile con n Drario di lavoro set In caso di part-time Drario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contrattua Tempo indeteri Apprendistato Retribuzione previs	prevista VERC nezzo pubblico timanale specificare la distrib 2 ale minato	Tatto Si Si Tempo pien Part-time no puzione oraria Si po determinato (durata) ro a chiamata/intermitteni	□ No o n° ore settimanali o ore settimanali ☑ No



PROTOCOLLO 62900 DEL 25-11-2024 ALLI

Richiesta di personale

per la verifica di indisponibilità di lavoratori presenti sul territorio nazionale

Dati del datore di lavoro			
	······································	······································	
Denominazione del datore la	voro	4	
Partita Iva/codice fiscale	**************************************	**************************************	
Settore attività/CCNL	LAVONO OC	HESTICO	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Indirizzo Sede legale			ousco (i.c)
Referente aziendale	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		Control of the Contro
Tel.:	Cell.:	Email:	<i>J</i> *

Profilo richiesto			
Numero di persone da assum	iere #	*** **********************************	
Profilo richiesto (unità profession	nale secondo classificazion	e Istat)	man dia managan da man
CCNL applicato			nale bonestico
Inquadramento previsto	<u> </u>	<u>0346211.00</u>	
Descrizione della mansione o	delle mansioni (Indicare	le principali)	
		MARIO FLESSIB	1 <i>1 0</i>
		The state of the s	1,57,36
Esperienze nella mansione/se	ettore S)	☐ Durata (in m	esi)
	No	Q.	
Conoscenze tecniche (strume	nti/macchinari/attre	zature da utilizzare)	

		ALL. 1
Titolo di studio		
Conoscenze linguistiche scritto Italiano [parlato	comprensione (lettura e ascolto)
	·	
Conoscenze Informatiche		
Patente/i B	☐ E ☐ CQC ☐ ADR ☐ Sì ☐ No ☐ Altro	
Eventuali patentini		
***************************************	- Andrews	
Disponibilità a trasferte in ambiti provinciale region altro	ale 🗌 nazionale 🗍 🖟	estero
Data di assunzione prevista	IL PRIMA POSSIBILE	
Sede di lavoro		—————————————————————————————————————
Raggiungibile con mezzo pubblic	· <u>B</u> Si	. П мо
Orario di lavoro settimanale		n° ore settimanali
In caso di part-time specificare la Orario festivo		<u> </u>
Turni (specificare)	☐ Sì	Q. No
Giorno di riposo	SABATO E DOMENICA	<u> </u>
Tipologia contrattuale Tempo indeterminato		The second secon
☐ Apprendistato ☐	Lavoro a chiamata/intermittente	3945an bitannormannorma
Retribuzione prevista In assenza di Indicazioni sulla retribuzion precedentemente indicato	OHE DA CONA e, si ritiene confermato il CCNL applicato da	l datore di lavoro
NOTE		
		P



PROTOCOUS 63640 del 27/11/2024

Richiesta di personale

per la verifica di indisponibilità di lavoratori presenti sul territorio nazionale

Al centro per l'impiego di	LEC	CO	
Dati del datore di lavoro			
Denominazione del datore lavo Partita Iva/codice fiscale Settore attività/CCNL Indirizzo Sede legale Referente aziendale	Dro		OGGIONO LECCO
Tel.:	Cell.	_	Email:
Profilo richiesto		and for the second seco	
Industraments	VORO DOMES V A Blie mansioni (inc	STICO	COLF
Esperienze nella mansione/setto Conoscenze tecniche (strument		Sì 🗍 No 🗍 ttrezzature (Durata (in mesi) da utilizzare)

Conoscenze linguistich Italiano	e scritto	parlato	comprensione (lettura e ascolto)	
Conoscenze information N / A	the			
Patente/i B C Automunito / ma	□ D □ E otomunito □ Si	☐ CQC ☐ AD		
Eventuali patentini N / A				
Disponibilità a trasfer provinciale altro Rapporto di lavoro Data di assunzione p	regionale proposto / contra	***************************************	estero	
THATA OF ASSUULZIONE D	revisio 017		GGIONO LECCO	····
		Ο,	GGIONO LLOGO	
Sede di lavoro	ezzo pubblico	.O ☑ sì	□ No	
		☑ sì		
Sede di lavoro Raggiungibile con me		☑ Sì ☐ Tempo pie ☑ Part-time	□ No eno n° ore settimanali n° ore settimanali 2	5 ORE
Sede di lavoro Raggiungibile con me Orario di lavoro setti In caso di part-time Orario festivo	manale specificare la distrib	☑ Sì ☐ Tempo pio ☑ Part-time	☐ No eno n° ore settimanali —	5 ORE
Sede di lavoro Raggiungibile con me Orario di lavoro setti In caso di part-time Orario festivo Turni (specificare)	manale specificare la distrib NO	☑ Sì ☐ Tempo pie ☑ Part-time uzione oraria LUN-\ ☐ Sì	□ No eno n° ore settimanali n° ore settimanali 2 /EN 5 ORE	5 ORE
Sede di lavoro Raggiungibile con me Orario di lavoro setti In caso di part-time Orario festivo	manale specificare la distrib NO SABATO - DOME	☑ Sì ☐ Tempo pie ☑ Part-time uzione oraria LUN-\ ☐ Sì	□ No eno n° ore settimanali n° ore settimanali 2 /EN 5 ORE	5 ORE
Sede di lavoro Raggiungibile con me Orario di lavoro setti In caso di part-time Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contrattual	manale specificare la distrib NO SABATO - DOME le ninato	☑ Sì ☐ Tempo pie ☑ Part-time uzione oraria LUN-\ ☐ Si NICA	□ No eno n° ore settimanali n° ore settimanali /EN 5 ORE □ No	5 ORE
Sede di lavoro Raggiungibile con me Orario di lavoro setti In caso di part-time Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contrattual Tempo indetern Apprendistato	manale specificare la distrib NO SABATO - DOME le ninato	☑ Sì ☐ Tempo pio ☑ Part-time uzione oraria LUN-\ ☐ Si NICA oo determinato (durata) ro a chiamata/intermitt	□ No eno n° ore settimanali n° ore settimanali /EN 5 ORE □ No ente	5 ORE
Sede di lavoro Raggiungibile con me Orario di lavoro setti In caso di part-time Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contrattual Tempo indeterm Apprendistato Retribuzione previstin assenza di indicazioni	manale specificare la distrib NO SABATO - DOME le ninato	☑ Sì ☐ Tempo pie ☑ Part-time uzione oraria LUN-\ ☐ Si NICA oo determinato (durata) ro a chiamata/intermitt	□ No eno n° ore settimanali n° ore settimanali /EN 5 ORE □ No ente	5 ORE
Sede di lavoro Raggiungibile con me Orario di lavoro setti In caso di part-time Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contrattual Tempo indetern Apprendistato Retribuzione previst In assenza di indicazioni precedentemente indicat	manale specificare la distrib NO SABATO - DOME le ninato	☑ Sì ☐ Tempo pie ☑ Part-time uzione oraria LUN-\ ☐ Si NICA oo determinato (durata) ro a chiamata/intermitt	□ No eno n° ore settimanali n° ore settimanali /EN 5 ORE □ No ente	5 ORE



per la verifica di indisponibilità di lavoratori presenti sul territorio nazionale

LECCO
COUL LAMO DOMOTICO COLF-BADAT OCCUONO Email:
Condo classificazione Istat) COLLA BONATURE SUMULTICO LL LANGLO DOMIGNICO - CULF - BADALTE BB Maiisioni (indicare le principali) CO 774
Sì Æ Durata (in mesi) J2 mesi No [] acchinari/attrezzature da utilizzare) E D'USO, UTOKNU DIMIQTICI TICA

Titolo di studio		
Conoscenze linguistiche scritto Italiano	parlato T E	comprensione (lettura e ascolto)
Conoscenze informatiche NULLA ALTUO:		
Patente/i B		DR itro .
Disponibilità a trasferte in ambito ☑ provinciale ☐ regionale ☐ altro	☐ nazionale ☐	estero
Rapporto di lavoro proposto / contrat		D. A. (C.)
Sede di lavoro Raggiungibile con mezzo pubblico		EL SUCCIETTO DA ASSOMICITA
Orario di lavoro settimanale	☐ Tempo pi	eno nº ore settimanali
In caso di part-time specificare la distribuz Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo S		n° ore settimanali 30 30 _ 1330 No TTO DI ASCUNZIONE MONZA
	determinato (durata) a chiamata/intermitt	f, oo t
Retribuzione prevista In assenza di indicazioni sulla retribuzione, si ntiene precedentemente indicato	OO Confermato il CCNL applic	ato dal datore di lavoro
NOTE		



per la verifica di indisponibilità di lavoratori presenti sul territorio nazionale

Al centro per l'impiego di
Dati del datore di lavoro
Denominazione del datore lavoro Partita Iva/codice fiscale Settore attività/CCNL Indirizzo Sede legale Referente aziendale Tel.: Cell.: Collaborativate/ cont on Lavoro Libiopro Email:
Profilo richiesto
Numero di persone da assumere Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat) CALABORANCE DIMICIO CCNL applicato ECM LIMBO DIMICIO (UCF - BINDAVIE Inquadramento previsto PS Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali) * COLLABORANCIE DIMICIO * SUPPOIND LE NAMEZO * SUPPOIND LE NAMEZO **
Esperienze nella mansione/settore · Sì D Durata (in mesi) 24 m Si No Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare) (moscenfor formacchinari/attrezzature da utilizzare) (moscenfor formacchinari/attrezzature da utilizzare)

Titolo di studio		
Conoscenze linguistiche scritto Italiano 尽 Wいるア 切	parlato	comprensione (lettura e ascolto)
Conoscenze informatiche		
Patente/i B C D Automunito / motomunito Eventuali patentini Nulux	☐ E ☐ CQC ☐ AD	ro
Disponibilità a trasferte in ambito provinciale regiona altro Rapporto di lavoro proposto / Data di assunzione prevista	contratto	
Sede di lavoro	bena in boresso d	clear flows on to
Raggiungibile con mezzo pubblico		□ No
Orario di lavoro settimanale		no nº ore settimanali
In caso di part-time specificare la Orario festivo Turni (specificare)	distribuzione oraria	No No NSCUNZIONE
Tipologia contrattuale Tempo indeterminato	Tempo determinato (durata)	Lynf
☐ Apprendistato ☐	Lavoro a chiamata/intermitte	nte
Retribuzione prevista In assenza di indicazioni sulla retribuzione, precedentemente indicato	840,00 — , si ritiene confermato il CCNL applicat	o dal datore di lavoro
NOTE		
	Lucia	



O MINITEDIALI VORCE Richiesta di personale

per la verifica di indisponibilità di lavoratori presenti sul territorio nazionale

Dati del datore di lavor	·n		
Denominazione del datore			
Partita Iva/codice fiscale	-		
Settore attività/CCNL			
Indirizzo Sede legale	CCNL CC)LF	
Referente aziendale			PADERNO D'ADDA (LC) 23877
Tel.:	Cell.:		Email: c
Profilo richiesto			
Numero di persone da ass	sumere 1		
Profilo richiesto (unità profes	•	azione Istat)	- COLF
CCNL applicato	CCNL COLF	•	
Inquadramento previsto	DA CONCORDA	RF	
Descrizione della mansion	e o delle mansioni (ind	licare le princi	pali)
MANUTENZIONE DELL'A	APPARTEMENTO,	PULIZIA E	E CUCINA TIPICA EGITTO
isporionas polla vascilara	fth	-> ==	
sperienze nella mansione	/settore	Sì 🔲	Durata (in mesi)
Sanagara kawaish a Caba		No 🔽	
onoscenze tecniche (stru TILIZZO DEI PRINCIPALI	menti/macchinari/at STRI MENITI DIDI II	trezzature	da utilizzare)
THE DESTRICTION ALL	OTTOWILIALI DIPOL	ILIM E CUC	ЛІУ Л.

Conoscenze linguistiche scritto parlato comprensione (lettura e ascolto) Italiano		LICENZIA MEDIA		
Patente/i B C D E CQC ADR Automunito / motomunito Sì No Altro Eventuali patentini NON RICHIESTO Disponibilità a trasferte in ambito provinciale regionale nazionale estero altro NON RICHIESTA Rapporto di lavoro proposto / contratto Data di assunzione prevista DA CONCORDARE CON IL LAVORATORE Sede di lavoro DOMICILIO DEL DATORE DI LAVORO Raggiungibile con mezzo pubblico Si No Orario di lavoro settimanale Tempo pieno nº ore settimanali Part-time nº ore settimanali Part-time nº ore settimanali AD Part-time specificare la distribuzione oraria 4 ORE PER 6 Orario festivo Si No Turni (specificare) Giorno di riposo DOMENICA Tipologia contrattuale Tempo indeterminato Tempo determinato (dursta) Apprendistato Lavoro a chiamata/intermittente Retribuzione prevista CONL COLF In assenza di Indicazioni sulla retribuzione, si ritiene confermato ii CCNL applicato dal datore di lavoro precedentemente indicato	Italiano	scritto X	*⊡	(lettura e ascolto) X
B	Conoscenze infor	matiche		
Rapporto di lavoro proposto / contratto Data di assunzione prevista DA CONCORDARE CON IL LAVORATORE Sede di lavoro DOMICILIO DEL DATORE DI LAVORO Raggiungibile con mezzo pubblico Sì No Orario di lavoro settimanale Tempo pieno nº ore settimanali Part-time nº ore settimanali Part-time nº ore settimanali Part-time nº ore settimanali 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	B C Automunito Eventuali patentir	/ motomunito 🔲		
Raggiungibile con mezzo pubblico	provinciale altro NON Rapporto di lavo Data di assunzion	☐ regionale I RICHIESTA pro proposto / continue prevista ☐ DA CON	ratto CORDARE CON IL LAVO	RATORE
Part-time n° ore settimanali 24 In caso di part-time specificare la distribuzione oraria 4 ORE PER 6 Orario festivo Sì No Turni (specificare) Giorno di riposo DOMENICA Tipologia contrattuale 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	Raggiungibile con			
In caso di part-time specificare la distribuzione oraria 4 ORE PER 6 Orario festivo	Orario di lavoro si	ettimanale		n° ore settimanali
Tempo indeterminato				
NOTE	Orario festivo Turni (specificare)		buzione oraria 4 ORE PI	ER 6
	Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contratt Tempo indete Apprendistato Retribuzione prev In assenza di indicazio	DOMENICA uale erminato	buzione oraria 4 ORE PE Sì apo determinato (durata) bro a chiamata/intermittento	ER 6 No
	Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contratt Tempo indete Apprendistato Retribuzione prev In assenza di indicazio precedentemente indic	DOMENICA uale erminato	buzione oraria 4 ORE PE Sì apo determinato (durata) bro a chiamata/intermittento	ER 6 No

AF -542



Richiesta di personale

per la verifica di indisponibilità di lavoratori presenti sul territorio nazionale

Dati del datore di lavo			
Denominazione del dator			
Partita Iva/codice fiscale			-
Settore attività/CCNL	CCNL CO	LF	
Indirizzo Sede legale			LOMAGNA 23871
Referente aziendale			
Tel.:	Cell.:		Email:
Numero di persone da as	<u>.</u>		
Numero di persone da as	sumere 1		
Profilo richiesto (unità profe	essionale secondo classifica	azione Istat)	COLF
CCNL applicato	CCNL COLF		
nquadramento previsto	DA CONCORDAR	₹E	
Descrizione della mansion			
IANUTENZIONE DELL	APPARTEMENTO,	PULIZIA E	CUCINA TIPICA EGITTO

sperienze nella mansion	e/settore	sì 🗆	Durata (in mesi)
,	-,	No 🔀	
onoscenze tecniche (stru	ımenti/macchinari/atı	-	ła utilizzare)
TILIZZO DEI PRINCIPAL			

Titolo di studio	LICENZIA MEDIA		
Conoscenze lingu Italiano BENGAI INGLESI	scritto X LESE X	parlato ************************************	comprensione (lettura e ascolto) X X X
Conoscenze infor	matiche		
Patente/i B C Automunito Eventuali patenti NON RICHIESTO	/ motomunito 🔲	E	
	esferte in ambito regionale N RICHIESTA oro proposto / contr	nazionale	estero
Data di accumica	ne prevista DA CON	CORDARE CON IL LAVO	DRATORE
Sede di lavoro	DOMICIL	IO DEL DATORE DI LAV	
	DOMICIL mezzo pubblico	☑ Sì ☐ Tempo pieno	□ No o n° ore settimanali
Sede di lavoro Raggiungibile con Orario di lavoro s In caso di part-tir Orario festivo Turni (specificare)	DOMICIL mezzo pubblico ettimanale me specificare la distril	☑ Sì □ Tempo pieno ☑ Part-time nº	No o n° ore settimanali ore settimanali 24
Sede di lavoro Raggiungibile con Orario di lavoro s In caso di part-tir Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contratt Tempo indete Apprendistato Retribuzione prev	DOMICIL mezzo pubblico ettimanale me specificare la distril DOMENICA uale erminato	☑ Sì ☐ Tempo pieno ☑ Part-time nº puzione oraria 4 ORE P ☐ Sì po determinato (durata) ro a chiamata/intermittent	□ No o n° ore settimanali ore settimanali Derivative Architecture Derivative



per la verifica di indisponibilità di lavoratori presenti sul territorio nazionale

Al centro per l'impiego di	_
Dati del datore di lavoro	- -
Denominazione del datore lavoro Partita Iva/codice fiscale Settore attività/CCNL Indirizzo Sede legale Referente aziendale Tel.: Cell. Coula Bona Tonie/ CCNL DCL LAVORO Coula Bona Tonie/ CCNL DCL LAVORO Email:	- - >
Profile richieste	
Numero di persone da assumere Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat) CALABORANCE DIMIZIO CON CON DIMIZIO CON CON DIMIZIO CON PASSIONE DI LI NICOLO DI LI NIC	2
Esperienze nella mansione/settore · Sì A Durata (in mesi) Z14 MEST NO [] Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare) (MACCALLE UTILIZZO ATTILIZZATURE DIMUSTRALE CMOSCELLE LACUT CM	

Titolo di studio		
Conoscenze linguistiche scritto Italiano Ita	parlato A S	comprensione (lettura e ascolto)
Patente/i B C D E Automunito / motomunito		DR tro
Disponibilità a trasferte in ambito provinciale	nazionale	estero
Sede di lavoro Raggiungibile con mezzo pubblico		OCH ROSONO
Orario di lavoro settimanale	☐ Tempo pie	eno nº ore settimanali
In caso di part-time specificare la distribuz Orario festivo Turni (specificare)	zione oraria	n° ore settimanali 30 □ No □ No N
	determinato (durata) a chiamata/intermitte	
precedentemente indicato NOTE	oon annicon Conte applica	24, 44, 47, 47, 47, 47, 47, 47, 47, 47, 4
Live	na.	



PROTO COUD 63599 del 27/11/2074

Richiesta di personale

per la verifica di indisponibilità di lavoratori presenti sul territorio nazionale

	Lecco		
Dati del datore di lavoro			
Denominazione del datore lav Partita Iva/codice fiscale Settore attività/CCNL Indirizzo Sede legale		za familiare	
Referente aziendale Tel.:	Cell.:	Email:	
Profilo richiesto			
Numero di persone da assume Profilo richiesto (unità professione CCNL applicato Inquadramento previsto Descrizione della mansione o	ale secondo classificazione Is Assistente persona	pulizia casa cucinare	

	Nessuno		
Conoscenze linguist	iche scritto	parlato	comprensione (lettura e ascolto)
Italiano			
Conoscenze informa	atiche		
Patente/i B C Automunito /		E ☐ CQC ☐ ADR Sì ☒ No ☐ Altro	
Eventuali patentini			
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		NA
□ altro Rapporto di lavor Data di assunzione	ro proposto / cont	ratto 4/11/2024	
Sede di lavoro		<u> </u>	rate
Raggiungibile con n	nezzo pubblico	☐ Sì	☐ No
Orario di lavoro set	timanale	☐ Tempo pieno	n° ore settimanali 25
		☐ Part-time n°	o n° ore settimanali ore settimanali
In caso di part-time Orario festivo	timanale e specificare la distri	☐ Part-time n°	
Orario di lavoro set In caso di part-time Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo		☐ Part-time n° ibuzione oraria ☐ Sì	ore settimanali
In caso di part-time Orario festivo Turni (specificare)	e specificare la distri Sabato dome	☐ Part-time n° ibuzione oraria ☐ Sì	ore settimanali
In caso di part-time Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contrattua	e specificare la distri Sabato dome ale minato	☐ Part-time n° ibuzione oraria ☐ Sì enica	ore settimanali
In caso di part-time Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contrattua ☐ Tempo indetera ☐ Apprendistato Retribuzione previs	Sabato dome	Part-time nº ibuzione oraria Sì enica npo determinato (durata)	ore settimanali No
In caso di part-time Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contrattua	Sabato dome	Part-time no ibuzione oraria Sì enica npo determinato (durata) oro a chiamata/intermittent 0 (nove cento euro)	ore settimanali No



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 la Partita Iva/codice fiscale Settore attività/CCNL	THE E THE SHE THE P HAVE IN ALL		
Indirizzo Sede legale Referente aziendale	-	, Calco	
Tel.:	Cell.:	Email:	
Profilo richiesto			
Numero di persone da assur Profilo richiesto (unità professio CCNL applicato Inquadramento previsto Descrizione della mansione d Badante Convivente	nale secondo classificazione Lavoro domestico CS	*************************************	
Esperienze nella mansione/s Conoscenze tecniche (strum Competenza nella cura e assiste	No enti/macchinari/attrez		18 mesi (minimo)
Abilità nelle attività domestiche		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Capacità nella somministrazione		•	
garantire che le esigenze dieteti coordinamento con i professioni			
Garante del benessere emotivo	·		
Conoscenza delle norme di salut	e e sicurezza		
Titolo di studio Scuola n	nedia supiore		

PROVINCIA DI LECCO Protocollo Arrivo N. 63613/2024 del 27-11-2024 Doc. Principale - Class. 15.2 - Copia Documento

PROVINCIA DI LECCO Protocollo Arrivo N. 63613/2024 del 27-11-2024 Doc. Principale - Class. 15.2 - Copia Documento



Richiesta di personale

per la verifica di indisponibilità di lavoratori presenti sul territorio nazionale

Al centro per l'impiego di	
Dati del datore di lavoro	
Denominazione del datore lavoro	
Partita Iva/codice fiscale	
Settore attività/CCNL	(
Indirizzo Sede legale	" (ECCo
Referente aziendale	, 00000
Tel.: Cell.:	Email:
Profilo richiesto	ና ሁ ያ
Numero di persone da assumere Q	
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione	e Istat)
CCNL applicato COLE BLASA (1)	-
Inquadramento previsto WEUO A	
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare	le principali)
COLF AUN POPLEMICO	
	C
Esperienze nella mansione/settore Sì	Durata (In mesi) So MM
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrez	zature da utilizzare)

	DIPLOTU	The state of the s		
Conoscenze lingu	istiche scritto	parlato	comprensione	
Italiano			(lettura e ascolto)	
Conoscenze infor	ńatiche			
				_
Patente/i B C C Automunito	·· ···	E CQC ADI		Doc
Eventuali patentir	ni -			tocol
				Tagir:
Disponibilità a tra provinciale altro	sferte in ambito regionale	À nazionale 👌	estero	Arrivo M. 636 pale - Class.
Rapporto di lavo	oro proposto / conti	ratto		14/20 15,2
Data di assunzion	o provieta	0-)(4
	17(C)	10H		- gal
Sede di lavoro Raggiungibile con	TECCE	WUY) a si	□ No	el 2
Sede di lavoro	mezzo pubblico	S Sì	□ No no n° ore settimanali	el 27-11 opia Doc
Sede di lavoro Raggiungibile con Orario di lavoro s	mezzo pubblico ettimanale	Si Tempo pier	no n° ore settimanali	el 27- opia D
Sede di lavoro Raggiungibile con Orario di lavoro s	mezzo pubblico	Si Tempo pier	no n° ore settimanali	el 27-11-20 opia Docume
Sede di lavoro Raggiungibile con Orario di lavoro si In caso di part-tir Orario festivo	mezzo pubblico ettimanale	Si Tempo pier Part-time n buzione oraria	no n° ore settimanali n° ore settimanali -VEN 5 ORE	el 27-11-20 opia Docume
Sede di lavoro Raggiungibile con Orario di lavoro si In caso di part-tir Orario festivo Turni (specificare)	mezzo pubblico ettimanale me specificare la distri	Si Tempo pier Part-time n buzione oraria	no n° ore settimanali n° ore settimanali -VEN 5 ORE	el 27-11-20 opia Docume
Sede di lavoro Raggiungibile con Orario di lavoro si In caso di part-tir Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contratt	mezzo pubblico ettimanale me specificare la distri	Si ☐ Tempo pier ☐ Part-time n buzione oraria	no n° ore settimanali n° ore settimanali 25 -VEN 5 02E 37 No	el 27-11-20 opia Docume
Sede di lavoro Raggiungibile con Orario di lavoro si In caso di part-tiri Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contratti Tempo indete Apprendistati Retribuzione prev	mezzo pubblico ettimanale me specificare la distri uale erminato	Si Tempo pier Part-time n buzione oraria Si po determinato (durata)	no n° ore settimanali N° ore set	el 27-11-20 opia Docume
Sede di lavoro Raggiungibile con Orario di lavoro si In caso di part-tiri Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contratt Tempo indete Apprendistati Retribuzione previ	mezzo pubblico ettimanale me specificare la distri uale erminato	Si Tempo pier Part-time n buzione oraria Si po determinato (durata) pro a chiamata/intermitter Co (CAL DE PARERI	no n° ore settimanali N° ore set	el 27-11-20 opia Docume
Sede di lavoro Raggiungibile con Orario di lavoro si In caso di part-tiri Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contratt Tempo indete Apprendistate Retribuzione previ	mezzo pubblico ettimanale me specificare la distri uale erminato	Si Tempo pier Part-time n buzione oraria Si po determinato (durata) pro a chiamata/intermitter Co (CAL DE PARERI	no n° ore settimanali N° ore set	el 27-11-20 opia Docume
Sede di lavoro Raggiungibile con Orario di lavoro si In caso di part-tiri Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contratt Tempo indete Apprendistate Retribuzione previ	mezzo pubblico ettimanale me specificare la distri uale erminato	Si Tempo pier Part-time n buzione oraria Si po determinato (durata) pro a chiamata/intermitter Co (CAL DE PARERI	no n° ore settimanali N° ore set	el 27-11-20 opia Docume



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			
Dati del datore di lavoro			
Denominazione del datore la	voro	^	_
Partita Iva/codice fiscale		-	
Settore attività/CCNL	ACCICTEN	ZA DOMEST	·
Indirizzo Sede legale		7	ELLA
Referente aziendale		. <u></u>	<u> </u>
Tel.:	Cell.:	Email:	
Profilo richiesto			
Numero di persone da assum	1		
Profilo richiesto (unità profession	nale secondo classificazi	one Istat)	o DOMECTICO
CCNL applicato	1.VELLO	A	DOMASTICO
Inquadramento previsto	CNE	<u> </u>	
Descrizione della mansione o	delle mansioni (indica	re le principali)	The state of the s
h =	ia Persona	· ····································	assetto quotidian
		ali, Prefaraz	Wase Darch
`^			
1/11		cherica ed	ventuar
accompagnamento	per vist	ite mediche:	
Esperienze nella mansione/se	ettore	SÌ 🗓 Durata (in i	mesil 40 NASA
	1	vo П	mesi) <u>12 MES/</u>
Conoscenze tecniche (strumer	_		١
(-1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.	,		,
	34		

Prot. N. 00063670 del 27-11-2024-Reg.p_LC - ARRIVO Fascicolazione: 15.2 - -

Conoscenze linguistiche scritto parlato comprensione (leitura e ascotto) Italiano		_0001 DE	CONDARIA	
Italiano	Conoscenze linguistich		narlato	comprensione
Conoscenze informatiche Patente/i	w. 15		•	(lettura e ascolto)
Patente/i B	Italiano	1 2	<u>M</u>	№
Patente/i B				
Patente/i B				Ш
B	Conoscenze informatic	he		
Disponibilità a trasferte in ambito provinciale regionale nazionale estero altro Rapporto di lavoro proposto / contratto Data di assunzione prevista APPILE 2055 Sede di lavoro Si No No Orario di lavoro settimanale Tempo pieno nº ore settimanali Part-time nº ore settimanali In caso di part-time specificare la distribuzione oraria 5 ORE AL G/ORNO Orario festivo Si No No Turni (specificare) Giorno di riposo Tempo determinato (durata) Apprendistato Lavoro a chiamata/intermittente Retribuzione prevista Lavoro a chiamata/intermittente Retribuzione prevista In assenza di indicazioni sulla retribuzione, si ritiene confermato il CCNL applicato dal datore di lavoro precedentemente indicato	⊠B □ C		<u> </u>	
Rapporto di lavoro proposto / contratto Data di assunzione prevista APPILE 2015 Sede di lavoro Raggiungibile con mezzo pubblico Sì No Orario di lavoro settimanale Aretime nº ore settimanali In caso di part-time specificare la distribuzione oraria 5 ORE ALGICINO Orario festivo Si 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	Eventuali patentini			
Provinciale regionale nazionale estero altro altro				
Raggiungibile con mezzo pubblico Si	Rapporto di lavoro p			
Part-time n° ore settimanali In caso di part-time specificare la distribuzione oraria Orario festivo Orario festivo Sì No Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contrattuale Tempo indeterminato Lavoro a chiamata/intermittente Retribuzione prevista In assenza di indicazioni sulla retribuzione, si ritiene confermato il CCNL applicato dal datore di lavoro precedentemente indicato	•		211E 2025	
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	Sede di lavoro	⊅ 4 :		□ 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	Sede di lavoro Raggiungibile con mez	zzo pubblico	∀ sì	o n° ore settimanali
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	Sede di lavoro Raggiungibile con mez	zzo pubblico	⊠ Sì ⊠ Tempo pieno	o n° ore settimanali
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	Sede di lavoro Raggiungibile con mez Orario di lavoro settin	zzo pubblico nanale	⊠ Sì ☑ Tempo pieno ☐ Part-time nº	o n° ore settimanali
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	Sede di lavoro Raggiungibile con mez Orario di lavoro settim In caso di part-time s Orario festivo	zzo pubblico nanale	☑ Sì ☑ Tempo pieno ☐ Part-time nº puzione oraria <u>5</u> 6	o n° ore settimanali 25 ore settimanali ORE AL GIORNO
Tempo indeterminato	Sede di lavoro Raggiungibile con mez Orario di lavoro settim In caso di part-time s Orario festivo Turni (specificare)	zzo pubblico nanale	☑ Sì ☑ Tempo pieno ☐ Part-time nº puzione oraria <u>5</u> 6	o nº ore settimanali 25 ore settimanali ORE AL GIORNO
Retribuzione prevista In assenza di indicazioni sulla retribuzione, si ritiene confermato il CCNL applicato dal datore di lavoro precedentemente indicato	Sede di lavoro Raggiungibile con mez Orario di lavoro settim In caso di part-time s Orario festivo Turni (specificare)	zzo pubblico nanale	☑ Sì ☑ Tempo pieno ☐ Part-time nº puzione oraria <u>5</u> 6	o nº ore settimanali 25 ore settimanali ORE AL GIORNO
In assenza di indicazioni sulla retribuzione, si ritiene confermato il CCNL applicato dal datore di lavoro precedentemente indicato	Sede di lavoro Raggiungibile con mez Orario di lavoro settim In caso di part-time s Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contrattuale	zzo pubblico nanale pecificare la distrib	⊠ Sì ☑ Tempo pieno ☐ Part-time nº ouzione oraria5 ☐ Sì	o nº ore settimanali 25 ore settimanali ORE AL GIORNO
NOTE	Sede di lavoro Raggiungibile con mez Orario di lavoro settim In caso di part-time s Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contrattuale Tempo indetermi	zzo pubblico nanale pecificare la distrib	⊠ Sì ☑ Tempo pieno ☐ Part-time nº puzione oraria5	o n° ore settimanali 25 Pore settimanali ORE AL GIORNO No
	Sede di lavoro Raggiungibile con mez Orario di lavoro settim In caso di part-time s Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contrattuale Tempo indetermi Apprendistato Retribuzione prevista In assenza di indicazioni su	pecificare la distribunato	⊠ Sì ☑ Tempo pieno ☐ Part-time nº puzione oraria	o n° ore settimanali 25 ore settimanali ORE AL G/ORNO No
	Sede di lavoro Raggiungibile con mez Orario di lavoro settim In caso di part-time s Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contrattuale Tempo indetermi Apprendistato Retribuzione prevista In assenza di indicazioni si precedentemente indicato	pecificare la distribunato	⊠ Sì ☑ Tempo pieno ☐ Part-time nº puzione oraria	o n° ore settimanali 25 ore settimanali ORE AL G/ORNO No
	Sede di lavoro Raggiungibile con mez Orario di lavoro settim In caso di part-time s Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contrattuale Tempo indetermi Apprendistato Retribuzione prevista In assenza di indicazioni si precedentemente indicato	pecificare la distribunato	⊠ Sì ☑ Tempo pieno ☐ Part-time nº puzione oraria	o n° ore settimanali ore settimanali ore AL GIORNO No



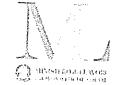
per la verifica di indisponibilità di lavoratori presenti sul territorio nazionale

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 Indirizzo Sede legale Referente aziendale Tel.: Cell	ASSISTENZA DOMESTICA LECCO
Profilo richiesto Numero di persone da assumere	
Profilo richiesto (unità professionale secon CCNL applicato Inquadramento previsto Descrizione della mansione o delle m	AVELLO A OLF ansioni (indicare le principali) la Spesa, ainto e preparare a. accompagna il figlio affio e Stivatura biancherro clomestiche. SI D Durata (in mesi) 12 MESI No []
100	PROVINCIA DI LECCO

Prot. N. 00063671 del 27-11-2024-Reg.p_LC - ARRIVO Fascicolazione: 15.2 - -

	SCHOOL	SECONDARIA	
Conoscenze linguisti	iche scritto	parlato	comprensione
Italiano		⊠ □ □	(lettura e ascolto) 因
Conoscenze informa	tiche		
Patente/i ☑ B ☐ C Automunito / r	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	E CQC ADR No Altro	
Eventuali patentini			
Disponibilità a trasfe provinciale altro Rapporto di lavoro Data di assunzione p	regionale proposto / contr		estero
Sede di lavoro			
Raggiungibile con m	ezzo pubblico	∑ Sì	☐ No
Orario di lavoro sett	imanale		n° ore settimanali 25
		☐ Part-time n° c	ore settimanali
Orario di lavoro sett In caso di part-time Orario festivo		Part-time no o	ore settimanali
Orario di lavoro sett In caso di part-time Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contrattua Tempo indetern	specificare la distrib	Part-time n° o puzione oraria 5 ORE Sì po determinato (durata)	Pore settimanali AL GIORNO □ No
Orario di lavoro sett In caso di part-time Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contrattua	specificare la distrib	Part-time n° o puzione oraria 5 ORE Sì	Pore settimanali AL GIORNO □ No
Orario di lavoro sett In caso di part-time Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contrattua Tempo indetern Apprendistato Retribuzione previst	specificare la distrib	Part-time n° o puzione oraria 5 ORE Sì po determinato (durata)	Pore settimanali AL GIORNO No
Orario di lavoro sett In caso di part-time Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contrattua Tempo indetern Apprendistato Retribuzione previst In assenza di indicazioni	specificare la distrib	Part-time no control puzione oraria 5 ORE Sì Sì po determinato (durata) ro a chiamata/intermittente	Pore settimanali AL GIORNO No
Orario di lavoro sett In caso di part-time Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contrattua Tempo indetern Apprendistato Retribuzione previst In assenza di indicazioni precedentemente indicat	specificare la distrib	Part-time no control puzione oraria 5 ORE Sì Sì po determinato (durata) ro a chiamata/intermittente	Pore settimanali AL GIORNO No



per la verifica di indisponibilità di lavoratori presenti sul territorio nazionale

Dati del datore di lavoro	
Denominazione del datore la Partita Iva/codice fiscale Settore attività/CCNL Indirizzo Sede legale Referente aziendale	CCNL CONTRATTO NAZIONALE DUIVIESTICO
Tel.:	Cell.: Email:
Profilo richiesto	
Numero di persone da assum	•
Profilo richiesto (unità profession	The state of the s
Profilo richiesto (unità profession CCNL applicato	rale secondo classificazione Istat) COLLABORATORE DOMESTICO
Profilo richiesto (unità profession CCNL applicato (Inquadramento previsto E	COLLABORATORE DOMESTICO CONTRATTO NAZIONALE DOMESTICO
Profilo richiesto (unità profession CCNL applicato Inquadramento previsto Descrizione della mansione o	COLLABORATORE DOMESTICO CONTRATTO NAZIONALE DOMESTICO delle mansioni (Indicare le principali)
Profilo richiesto (unità profession CCNL applicato (Inquadramento previsto E	COLLABORATORE DOMESTICO CONTRATTO NAZIONALE DOMESTICO delle mansioni (Indicare le principali)
Profilo richiesto (unità profession CCNL applicato Inquadramento previsto Descrizione della mansione o	COLLABORATORE DOMESTICO CONTRATTO NAZIONALE DOMESTICO delle mansioni (Indicare le principali)
Profilo richiesto (unità profession CCNL applicato Inquadramento previsto Descrizione della mansione o	COLLABORATORE DOMESTICO CONTRATTO NAZIONALE DOMESTICO delle mansioni (Indicare le principali)
Profilo richiesto (unità profession CCNL applicato Inquadramento previsto Descrizione della mansione o	collaboratore Domestico CCNL CONTRATTO NAZIONALE DOMESTICO CCNL CONTRATTO NAZIONALE DOMESTICO CCNL CONTRATTO NAZIONALE DOMESTICO CONTRATTO NAZIONALE DOMESTI
Profilo richiesto (unità profession CCNL applicato Inquadramento previsto Descrizione della mansione o COLLABORATORE GENERIC Esperienze nella mansione/se	delle mansioni (indicare le principali) C POLIFUNZIONALE S) FR. Durante de la principali

Titolo di studio DIPL	OMA			
Conoscenze linguistiche Italiano	scritto	parlato **D	comprensione (lettura e ascolto) \(\sum \)	
Conoscenze informatich	e			
Patente/i B] D	☐ CQC ☐ AD ☐ Alti		Doc. Principa
Disponibilità a trasferte provinciale altro Rapporto di lavoro pi] regionale	nazionale	estero	ipale - Class. 15
Data di assunzione pre Sede di lavoro Raggiungibile con mezz		☑ Si		a La
Orario di lavoro settima In caso di part-time sp Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo		☐ Part-time uzione oraria <u>5 ore</u> ☐ Sì	no n° ore settimanali n° ore settimanali 25 su 5 giorni No	Documento
Tipologia contrattuale Tempo indetermin Apprendistato Retribuzione prevista In assenza di indicazioni sul	☐ Lavor 750,00	o determinato (durata) o a chiamata/intermitto ne confermato il CCNL applica		THE CONTRACT OF THE CONTRACT O
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)

Denominazione del datore I	avoro <u>I</u>			
Partita Iva/codice fiscale Settore attivítà/CCNL Indirizzo Sede legale	COLF /	DOMEST		RATE
Referente aziendale Tel.:	Cell.			Email: danters 1 10000
Profilo richiesto				
Numero di persone da assu	mere 1			
Profilo richiesto (unità professi	onale secondo class	ificazione 1	stat)	82210
	COLF / DOMES			
Inquadramento previsto	COLF			
Descrizione della mansione LAVORO DOMESTICO	o delle mansioni ((indicare le	princip	ali)
Esperienze nella mansione/s	settore		Ø	Durata (in mesi)
Conoscenze tecniche (strum	enti/macchinar	i/attrezza	ture	da utilizzare)

Prot. N. 00063695 del 27-11-2024-Reg.p_LC - ARRIVO Fascicolazione: 15.2 - -

	scritto		parlato)	comprensione	
	33,1443		-	•	(lettura e ascolto)	
Italiano			\mathbf{Z}			
	_ 🗆					
	_ 🗆					
Conoscenze informa	tiche					
Patente/i ☑ B □ C	□ D	Пε	□ сос	□ ADR		
Automunito / r Eventuali patentini:			□ No			
□ altro Rapporto di lavoro	proposto /	contratte	0			
Data di assunzione p	orevista 30,	03/2025				
Sede di lavoro			MERATE	•		
Raggiungibile con m	ezzo pubblico		☑ s	i	☐ No	
Orario di lavoro sett	imanale			'empo pieno nº	ore settimanali 3	0
				art-time n° or	e settimanali	
In caso di part-time Orario festivo: Turni (specificare)	specificare la	ı distribuz	ione oraria S	ì	□ No	
Giorno di riposo						
Tipologia contrattua Tempo indetern		Tempo	determinato	(durata)		
☐ Apprendistato	No.	Lavoro	a chiamata/ir	ntermittente		
Retribuzione previst In assenza di indicazioni e precedentemente indicate	sulla retribuzione	0,00 , si ritiene c	onfermato il CCN	L applicato dal da	tore di lavoro	