

AF-588

## 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	DOMESTICO	_____
Indirizzo Sede legale	_____	; Sirtori LC
Referente aziendale	_____	
Tel.: _____	Cell.: _____	Email: _____

### Profilo richiesto

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

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"/>
BANGLA	<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 11/06/2025

Sede di lavoro Sirtori 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) NO

Giorno di riposo MARTEDI

Tipologia contrattuale

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

Retribuzione prevista 650,00 MENSILE  
In assenza di indicazioni sulla retribuzione, si ritiene confermato il CCNL applicato dal datore di lavoro precedentemente indicato

**NOTE**



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

Conoscenze linguistiche

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

Conoscenze informatiche  
NO

---

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 \_\_\_\_\_

Sede di lavoro \_\_\_\_\_ 23801 CALZOLICORTE (LC)

Raggiungibile con mezzo pubblico     SI     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

Orario festivo     SI     No

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

Giorno di riposo Domenica

Tipologia contrattuale

Tempo indeterminato     Tempo determinato (durata) 24  
 Apprendistato     Lavoro a chiamata/intermittente

Retribuzione prevista 590,00  
 In assenza di indicazioni sulla retribuzione, si ritiene confermato il CCNL applicato dal datore di lavoro precedentemente indicato

**NOTE**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



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

Conoscenze linguistiche

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

provinciale  regionale  nazionale  estero  
 altro \_\_\_\_\_

### Rapporto di lavoro proposto / contratto

Data di assunzione prevista

01/04/2025

Sede di lavoro

Colico

Raggiungibile con mezzo pubblico

Si

No

Orario di lavoro settimanale

Tempo pieno n° ore settimanali

12

Part-time n° ore settimanali

25

In caso di part-time specificare la distribuzione oraria

5x5

Orario festivo

Si

No

Turni (specificare)

NO

Giorno di riposo

Domenica

Tipologia contrattuale

Tempo indeterminato

Tempo determinato (durata)

12 mesi

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

AF-591

PROTOCOLLO 64233  
DEL 29/11/2024

## 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>DOMESTICO</u>	_____	
Indirizzo Sede legale	_____	, 23898 Imbersago LC	
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"/> Durata (in mesi) _____ No <input checked="" type="radio"/>
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)	
<u>NON RICHiesto</u>	
_____	
_____	

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"/>
BANGLA	<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 11-06-2025

Sede di lavoro \ Imbersago 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) NO

Giorno di riposo MARTEDI

Tipologia contrattuale

Tempo indeterminato    Tempo determinato (durata)

Apprendistato    Lavoro a chiamata/intermittente

Retribuzione prevista 650,00 MENSILE

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

**NOTE**



A# - 592

**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. E DELLA BRIANZA

**Dati del datore di lavoro**

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

**Profilo richiesto**

Numero di persone da assumere	<u>1</u>
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)	<u>82210</u>
CCNL applicato	<u>COLF / DOMESTICO</u>
Inquadramento previsto	<u>COLF</u>
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)	<u>LAVORO DOMESTICO</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. 64174/2024 del 29-11-2024  
Doc. Principale - Class. 15.2 - Copia Documento



AF - 593

PROTOCOLLO 64168  
del 29/11/2024

## 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 Lavoro domestico  
Indirizzo Sede legale MISSAGLIA  
Referente aziendale \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_ Cell.: \_\_\_\_\_

### Profilo richiesto

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

PULIZIA e Rimbino della casa

Esperienze nella mansione/settore

Sì

Durata (in mesi) \_\_\_\_\_

No

Conoscenze tecniche  
(strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)

NON necessarie







Turni (specificare)

Giorno di riposo

no  
Lunedì e  
SABATO

Tipologia contrattuale

- Tempo indeterminato  
 Apprendistato  
 Tempo determinato (durata)  
 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

Ai sensi dell'articolo 9, comma 4, del DPCM 27 settembre 2023 ("Programmazione dei flussi d'ingresso legale in Italia dei lavoratori stranieri per il triennio 2023-2025"), la verifica di indisponibilità di lavoratori presenti sul territorio nazionale si intende espletata nei seguenti casi:

- a) assenza di riscontro, da parte del Centro per l'impiego, circa l'individuazione di uno o più lavoratori rispondenti alle caratteristiche richieste, decorsi quindici giorni lavorativi dalla richiesta di personale da parte del datore di lavoro;
- b) non idoneità del lavoratore accertata dal datore di lavoro prima della richiesta di nulla osta, ad esito dell'attività di selezione del personale inviato dal Centro per l'impiego;
- c) mancata presentazione, senza giustificato motivo, a seguito di convocazione dei lavoratori inviati dal Centro per l'impiego al colloquio di selezione, decorsi almeno venti giorni lavorativi dalla data della richiesta di personale da parte del datore di lavoro al Centro per l'impiego.

Il sottoscritto si impegna a comunicare al Centro per l'impiego l'esito della selezione e a comunicare tempestivamente ogni informazione utile ai fini della gestione della presente richiesta.

In particolare, il sottoscritto si impegna a comunicare la mancata presentazione, senza giustificato motivo, del lavoratore inviato a selezione dal Centro per l'impiego, ovvero la non idoneità accertata ad esito dell'attività di selezione, distinguendo in particolare il caso in cui l'inidoneità sia conseguente al rifiuto da parte del lavoratore della proposta contrattuale.





AF - 594

## 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	_____ Verderio Inferiore LC	
Referente aziendale	_____	
Tel.: _____	Cell.: _____	Ema _____

### 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. 64159/2024 del 29-11-2024  
Doc. Principale - Class. 15.2 - Copia Documento

4 PROTOCOLLO 64157 del 29-11-2024

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"/>
BANGLA	<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    SI    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 11-06-2025

Sede di lavoro Verderio Inferiore 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) NO

Giorno di riposo MARTEDI

Tipologia contrattuale

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

Retribuzione prevista 650,00 MENSILE  
In assenza di indicazioni sulla retribuzione, si ritiene confermato il CCNL applicato dal datore di lavoro precedentemente indicato

**NOTE**

AF-595

PROTOCOLLO 64155  
 del 29/11/2024

## 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	COLF	_____	
Indirizzo Sede legale	CASARGO (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 E BADANTI	_____	
Inquadramento previsto	LIVELLO B	_____	
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)			
SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ DI AIUTO FAMILIARE			
_____			
_____			
_____			
Esperienze nella mansione/settore	Sì <input checked="" type="radio"/>	Durata (in mesi)	12
	No <input type="radio"/>		
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)			
12			
_____			
_____			
_____			

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

Conoscenze linguistiche

	scritto	parlato	comprensione (lettura e ascolto)
Italiano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
URDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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   NO

### Rapporto di lavoro proposto / contratto

Data di assunzione prevista 04/01/2024

Sede di lavoro \_\_\_\_\_ CASARGO (LC) \_\_\_\_\_

Raggiungibile con mezzo pubblico  Sì  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 \_\_\_\_\_ 30 \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ 750 \_\_\_\_\_  
 In assenza di indicazioni sulla retribuzione, si ritiene confermato il CCNL applicato dal datore di lavoro precedentemente indicato

### NOTE

\_\_\_\_\_

AF -596

## 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	_____	<u>VALMADRERA</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>COLF BABANTE</u>
Inquadramento previsto	<u>LIVELLO A</u>
Descrizione della mansione o delle mansioni (Indicare le principali)	_____
CURA DISABILE	_____
_____	_____
_____	_____
Esperienze nella mansione/settore	Sì <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Durata (in mesi)	_____
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)	_____
_____	_____
_____	_____

PROVINCIA DI LECCO



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

Conoscenze linguistiche

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

Conoscenze informatiche

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Patente/i

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

Eventuali patentini

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Disponibilità a trasferte in ambito

provinciale    regionale    nazionale    estero  
 altro

### Rapporto di lavoro proposto / contratto

Data di assunzione prevista 31/03/2024

Sede di lavoro VALMADRERA

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  
600,00 €

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

**NOTE**

AF-597

# 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	LAVORO DOMESTICO	
Indirizzo Sede legale	_____	
Referente aziendale	_____	
Tel.: _____	Cell.: _____	Email: _____

## Profilo richiesto

Numero di persone da assumere	1	
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)	BADANTE	
CCNL applicato	LIVELLO C 5	
Inquadramento previsto	_____	
Descrizione della mansione o delle mansioni (Indicare le principali)	COLLABORATORE DOMESTICO (BADANTE)	
	ATTIVITA DI PREPARAZIONE DEL VITO E PULIZIA DELLA CASA DEGLI ASSISTITI	
	ASSISTENTE DI PERSONA NON AUTOSUFFICIENTE	
Esperienze nella mansione/settore	Sì <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Durata (in mesi) _____
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)	NO	

PROVINCIA DI LECCO  
Protocollo Arrivo N. 64095/2024 del 29-11-2024  
Doc. Principale - Class. 15.2 - Copia Documento

Titolo di studio SCUOLA MEDIA

Conoscenze linguistiche

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

Conoscenze informatiche

NO

Patente/i

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

Eventuali patentini

NO

Disponibilità a trasferire in ambito

provinciale    regionale    nazionale    estero  
 altro

**Rapporto di lavoro proposto / contratto**

Data di assunzione prevista 01/03/2024

Sede di lavoro BARZANO (LC)

Raggiungibile con mezzo pubblico  Sì    NO

Orario di lavoro settimanale  Tempo pieno n° ore settimanali 54

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)  
 Apprendistato    Lavoro a chiamata/intermittente

Retribuzione prevista €1050

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

**NOTE**