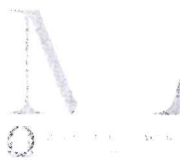


DF-166
Scadenza pubblicazione:
06/10/2026



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 RISTORAZIONE/ALIMENTARI ARTIGIANI
Indirizzo Sede legale SIRONE (LC)
Referente aziendale _____
Tel.: _____ Cell.: _____ Email: _____

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere 3
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat) AIUTO PIZZAILO
CCNL applicato ALIMENTARI ARTIGIANI
Inquadramento previsto 5° LIV
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)
AIUTO PIZZAILO
Esperienze nella mansione/settore Sì ☒ No ☐ Durata (in mesi) _____
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)
UTENSILI VARI DI CUCINA

Titolo di studio <u>DIPOLMA</u>			
Conoscenze linguistiche			
	scritto	parlato	comprensione (lettura e ascolto)
Italiano	☒	☒	☒
ARABO	☐	☐	☒
	☐	☐	☐
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	<u>01/05/2027</u>
Sede di lavoro	<u>SIRONE (LC)</u>
Raggiungibile con mezzo pubblico	☐ Sì ☐ No
Orario di lavoro settimanale	☒ Tempo pieno n° ore settimanali <u>48</u> ☐ 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	<u>QUANTO E PREVISTO</u>
In assenza di indicazioni sulla retribuzione, si ritiene confermato il CCNL applicato dal datore di lavoro precedentemente indicato	

NOTE

DF-167

Termine pubblicazione:

06/10/2026

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 _____

RISTORAZIONE/ALIMENTARI ARTIGIANI

Indirizzo Sede legale _____

ANNONE DI BRIANZA (LC)

Referente aziendale _____

Tel.: _____

Cell.: _____

Email: S: _____

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere 3

Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat) _____

AIUTO PIZZAILO

CCNL applicato _____

ALIMENTARI ARTIGIANI

Inquadramento previsto _____

5° LIV

Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)

AIUTO PIZZAILO

Esperienze nella mansione/settore _____

Sì ☒

Durata (in mesi) _____

No ☐

Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)

UTENSILI VARI DI CUCINA

Titolo di studio

DIPOLMA

Conoscenze linguistiche

	scritto	parlato	comprensione (lettura e ascolto)
Italiano	☒	☒	☒
ARABO	☐	☐	☒
	☐	☐	☐

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 01/05/2027

Sede di lavoro

1 ANNONE DI BRIANZA (LC)

Raggiungibile con mezzo pubblico

☐ Sì ☐ No

Orario di lavoro settimanale

☒ Tempo pieno n° ore settimanali 48

☐ 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

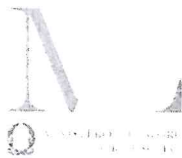
Retribuzione prevista

QUANTO E PREVISTO

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

NOTE

DF-168
Termine pubblicazione:
06/10/2026



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 RISTORAZIONE/ALIMENTARI ARTIGIANI
Indirizzo Sede legale _____ SIRONI
Referente aziendale _____
Tel.: _____ Cell.: _____ Email: _____

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere 3
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat) AIUTO PIZZAILO
CCNL applicato ALIMENTARI ARTIGIANI
Inquadramento previsto 5° LIV
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)

AIUTO PIZZAILO

Esperienze nella mansione/settore SÌ ☒ No ☐ Durata (in mesi) _____

Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)

UTENSILI VARI DI CUCINA

Titolo di studio DIPOLMA

Conoscenze linguistiche

	scritto	parlato	comprensione (lettura e ascolto)
Italiano	☒	☒	☒
ARABO	☐	☐	☒
	☐	☐	☐

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 01/05/2027

Sede di lavoro SIRONE

Raggiungibile con mezzo pubblico ☐ Sì ☐ No

Orario di lavoro settimanale ☒ Tempo pieno n° ore settimanali 48
☐ 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

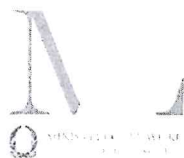
☒ Tempo indeterminato ☐ Tempo determinato (durata)
☐ Apprendistato ☐ Lavoro a chiamata/intermittente

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

NOTE

DF-169

Termine pubblicazione:
08/10/2026



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 ART. METALMECCANICO
Indirizzo Sede legale MONTICELLO BRIANZA (LC)
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
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)
SALDATURA ACCIAIO INOX/BRANZO
GESTIONE ROBOT PER SALDATURA

Esperienze nella mansione/settore Sì ☒ No ☐ Durata (in mesi) _____
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)

PROVINCIA DI LECCO
Protocollo Arrivo N. 52331/2026 del 30-09-2026
Doc. Principale - Class. 15.2 - Copia Documento

Titolo di studio _____

Conoscenze linguistiche

	scritto	parlato	comprensione (lettura e ascolto)
Italiano	☒	☒	☒
Francese	☐	☐	☐
	☐	☐	☐

Conoscenze informatiche
CAD CAM _____

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 01/05/2027

Sede di lavoro Vi: -- MONTICELLO BRIANZA (LC)

Raggiungibile con mezzo pubblico ☐ Sì ☐ No

Orario di lavoro settimanale ☒ Tempo pieno n° ore settimanali 48

☐ 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 QUANTO E PREVISTO

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

NOTE

DF-170
Termine pubblicaz.: 06/10/2026

Protocollo nr. 52417

Del 01/10/2026



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>TURISMO</u>		
Indirizzo Sede legale	<u>LECCO 23900</u>		
Referente aziendale			
Tel.:	Cell.:	Email:	

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere	<u>1</u>		
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)	<u>MANUTENTORE D'ALBERGO</u>		
CCNL applicato	<u>TURISMO</u>		
Inquadramento previsto	<u>5 LIVELLO</u>		
Descrizione della mansione o delle mansioni (Indicare le principali)			
<u>LA RISORSA DI OCCUPAZIONE DELLA MANUTENZIONE ORDINARIA E STRAORDINARIA DEI LOCALI DELL'ALBERGO, IMPIANTI, SVOLGERE ATTIVITA' DI TINTEGGIATURA E PICCOLI INTERVENTI DI FALEGNAMERIA - ANCHE INTERVENTI ELETTRICI</u>			
Esperienze nella mansione/settore	Sì ☒	No ☐	Durata (in mesi) <u>6</u>
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)			
<u>CONOSCENZA BASE DI IMPIANTI ELETTRICI, IDRAULICA BASE, IMPIANTI ELETTRICI ED INFORMATICI</u>			

Titolo di studio _____

Conoscenze linguistiche

	scritto	parlato	comprensione (lettura e ascolto)
Italiano	☒	☒	☒
INGLESE	☒	☒	☒
	☐	☐	☐

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

01/05/2027

Sede di lavoro

Raggiungibile con mezzo pubblico

☒ Sì

☐ No

Orario di lavoro settimanale

☐ Tempo pieno n° ore settimanali

☒ Part-time n° ore settimanali

24

In caso di part-time specificare la distribuzione oraria

Orario festivo

☐ Sì

☐ No

Turni (specificare)

8-12

Giorno di riposo

MARTEDÌ

Tipologia contrattuale

☐ Tempo indeterminato

☒ Tempo determinato (durata)

☐ Apprendistato

☐ Lavoro a chiamata/intermittente

6 MESI

Retribuzione prevista

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

NOTE