

BF-620



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

Dati del datore di lavoro

Denominazione del datore lavoro			
Partita Iva/codice fiscale			
Settore attività/CCNL	COLLABORATORI DOMESTICI		
Indirizzo Sede legale	MALGRATE. LC. 23864		
Referent e aziendale			
Tel.:	Cell.	Email:	

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere	1		
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)	8.2.2.1.0 COLF		
CCNL applicato	CCNL	LAVORO	DOMESTICO
Inquadramento previsto	COLF LIVELLO C SUPER		
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)			
<u>Mantenere in ordine e puliti gli ambienti domestici, svolgere piccoli lavori di manutenzione della casa;</u>			
<u>pulire, smacchiare, lavare e stirare a mano presso la famiglia capi di abbigliamento, di Biancheria,</u>			
<u>tende, materassi, lane e oggetti e materiali simili; fare la spesa giornaliera, cucinare e servire i pasti.</u>			
Esperienze nella mansione/settore	Sì ☒	Durata (in mesi) _____	
	No ☐		
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)			

PROVINCIA DI LECCO
Protocollo Arrivo N. 12756/2026 del 06-03-2026
Doc. Principale - Class. 15.2 - Copia Documento

Titolo di studio				SCUOLA MEDIA SUPERIORE			
Conoscenze linguistiche							
		scritto		parlato		comprensione (lettura e ascolto)	
SPAGNOLO		☒		☒		☒	
ITALIANO		☐		☒		☒	
INGLESE		☐		☒		☒	
Conoscenze informatiche							
POCHE							
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	15/07/2026		
Sede di lavoro	MALGRATE. LC. 23864		
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	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			

NOTE

PERSONA DI FIDUCIA CON ESPERIENZE PREGRESSE NELLE MANSIONI RICHIESTE.