

BF-661

## 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 (LC)

#### Dati del datore di lavoro

Denominazione del datore lavoro	_____	
Partita Iva/codice fiscale	_____	
Settore attività/CCNL	MISCOM. _____ PRIVATO _____	
Indirizzo Sede legale	_____	
Referente aziendale	_____	
Tel.: _____	Cell.: _____	Email: _____

#### Profilo richiesto

Numero di persone da assumere	_____ 1 _____	
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)	COLF _____	
CCNL applicato	LAVORO DOMESTICO _____	
Inquadramento previsto	LIVELLO B _____	
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)	ADETTO ALLE PULIZIE _____ AIUTO DI CUCINA _____ ADDETTO ALLA LAVANDRIA _____ ASSISTENZA _____	
Esperienze nella mansione/settore	Sì <input checked="" type="radio"/>	No <input type="radio"/>
Durata (in mesi)	_____	
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)	_____ _____ _____	

Prot. 38081 del 06/07/2026

Titolo di studio DIPLOMA

Conoscenze linguistiche

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

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

**Rapporto di lavoro proposto / contratto**

Data di assunzione prevista IMMEDIATA

Sede di lavoro \_\_\_\_\_

Raggiungibile con mezzo pubblico  Sì    No

Orario di lavoro settimanale  Tempo pieno n° ore settimanali 25

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) \_\_\_\_\_

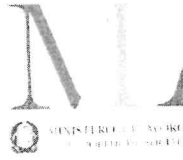
Apprendistato    Lavoro a chiamata/intermittente \_\_\_\_\_

Retribuzione prevista \_\_\_\_\_

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

**NOTE**

BF-662



## 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 \_\_\_\_\_ 5  
Settore attività/CCNL LAVORO DOMESTICO  
Indirizzo Sede legale Calolziocorte (LC)  
Referente aziendale \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_ Cell.: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

### Profilo richiesto

Numero di persone da assumere 1  
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat) COLF/BABYSITTER  
CCNL applicato LAVORO DOMESTICO  
Inquadramento previsto COLF/BABYSITTER  
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)  
LAVORO DOMESTICO E BABYSITTER

Esperienze nella mansione/settore Sì  Durata (in mesi) \_\_\_\_\_  
No

Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Titolo di studio

Conoscenze linguistiche

	scritto	parlato	comprensione (lettura e ascolto)
Italiano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Inglese	<input type="checkbox"/>	<input 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    Sì    No    Altro

Eventuali patentini

Disponibilità a trasferte in ambito

provinciale    regionale    nazionale    estero  
 altro

### Rapporto di lavoro proposto / contratto

Data di assunzione prevista    01/08/2026

Sede di lavoro    Calozziocorte (LC)

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    QUANTO E PREVISTO

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

**NOTE**