BF - 871

ANPAL
Agenzia Nazionale Politiche Attive del Lavoro

PROT. 60822/2026

# 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/DOMESTICO
Indirizzo Sede legale OSNAGO
Referente aziendale
Tel.: Cell.: Email:

**Profilo richiesto**

Numero di persone da assumere 1
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat) 82210
CCNL applicato COLF/DOMESTICO
Inquadramento previsto COLF
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)
LAVORO DOMESTICO

Esperienze nella mansione/settore Sì ◉ No ○ Durata (in mesi)

Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)

Titolo di studio

Conoscenze linguistiche

| | scritto | parlato | comprensione (lettura e ascolto) |
|---|---|---|---|
| Italiano | ☐ | ☑ | ☐ |
| | ☐ | ☐ | ☐ |
| | ☐ | ☐ | ☑ |

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 30/03/2027
Sede di lavoro OSNAGO
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)
Giorno di riposo

Tipologia contrattuale
☑ Tempo indeterminato ☐ Tempo determinato (durata)
☐ Apprendistato ☐ Lavoro a chiamata/intermittente

Retribuzione prevista 700
In assenza di indicazioni sulla retribuzione, si ritiene confermato il CCNL applicato dal datore di lavoro precedentemente indicato

**NOTE**

Ministero dell'Interno – Dip. LCI - D.C. per le Politiche Migratorie - Autorità FAMI - AOO POLITICHE [illegible] - Protocollo 0009032 24/10/2024 - Uff2

BF - 870

PROT. 60780/2026

ALL. 1

# 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 CCNL LAVORO DOMESTICO

Indirizzo Sede legale BULCIAGO (LC)

Referente aziendale

Tel.: Cell.: Email.

**Profilo richiesto**

Numero di persone da assumere 1

Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat) COLF

CCNL applicato CCNL LAVORO DOMESTICO

Inquadramento previsto A

Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)

ADDETTO ALLE PULIZIE

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

Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)

ALL. 1

Titolo di studio

Conoscenze linguistiche

| | scritto | parlato | comprensione (lettura e ascolto) |
|---|---|---|---|
| Italiano | ☐ | ☐ | ☐ |
| | ☐ | ☐ | ☐ |
| | ☐ | ☐ | ☐ |

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 01/06/2027
Sede di lavoro BULCIAGO (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
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-869

Agenzia Nazionale Politiche Attive del Lavoro

PROT. 60773/2025

# 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 protocollo@provincia.lecco.it

**Dati del datore di lavoro**

Denominazione del datore lavoro

Partita Iva/codice fiscale

Settore attività/CCNL LAVORO DOMESTICO

Indirizzo Sede legale nibionno

Referente aziendale

Tel.: Cell.: Email:

**Profilo richiesto**

Numero di persone da assumere 1

Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat) DOMESTICO

CCNL applicato LAVORO DOMESTICO

Inquadramento previsto ASSISTENTE FAMILIARE

Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)

PULIZIA, ORGANIZZAZIONE E RIASSETTO DELLA CASA

Esperienze nella mansione/settore Sì ○ No ◉ Durata (in mesi)

Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)

NESSUNA

Titolo di studio NESSUNA

Conoscenze linguistiche

| | scritto | parlato | comprensione (lettura e ascolto) |
|---|---|---|---|
| Italiano | ☑ | ☑ | ☐ |
| | ☐ | ☐ | ☐ |
| | ☐ | ☐ | ☐ |

Conoscenze informatiche

NO

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 01/12/2026

Sede di lavoro MIO DOMICILIO

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 8-14

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

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

**NOTE**

BF - 868

ANPAL
Agenzia Nazionale Politiche Attive del Lavoro

PROT. 60768|2026

# 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 ASSITENZA FAMILIARE

Indirizzo Sede legale

Referente aziendale

Tel.: Cell.: Email:

**Profilo richiesto**

Numero di persone da assumere 1

Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat) 8.2.8.1.0

CCNL applicato CCNL DI LAVORO DOMESTICO

Inquadramento previsto LIVELLO A

Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)

PULIZIA E IGIENIZZAZIONE DEGLI AMBIENTI DOMESTICI

PULIZIA E RIORDINO DELLA CASA

LAVAGGIO E STIRATURA DELLA BIANCHERIA

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

Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)

Titolo di studio

Conoscenze linguistiche

| | scritto | parlato | comprensione (lettura e ascolto) |
|---|---|---|---|
| Italiano | ☐ | ☐ | ☐ |
| | ☐ | ☐ | ☐ |
| | ☐ | ☐ | ☐ |

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 01/03/2027

Sede di lavoro LECCO

Raggiungibile con mezzo pubblico ☐ Sì ☐ No

Orario di lavoro settimanale ☐ Tempo pieno n° ore settimanali

☑ Part-time n° ore settimanali 25

In caso di part-time specificare la distribuzione oraria 25

Orario festivo ☐ Sì ☐ No

Turni (specificare)

Giorno di riposo SABATO E DOMENICA

Tipologia contrattuale

☐ Tempo indeterminato ☑ Tempo determinato (durata) 24

☐ 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**