

BF-195



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	Contratto collettivo nazionale di lavoro domestico		
Indirizzo Sede legale	3 Lecco (LC)		
Referente aziendale			
Tel.:	Cell.:		Err

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere	1		
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)	collaboratore domestico		
CCNL applicato	Contratto collettivo nazionale di lavoro domestico		
Inquadramento previsto	Livello B		
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)			
<u>Collaboratore familiare generico polifunzionale. Svolgerà le incombenze relative al normale andamento della vita familiare, compiendo anche congiuntamente, mansioni di pulizia e riassetto della casa, di addetto alla cucina, di addetto alla lavanderia, assistenza ad animali domestici, nonché altri compiti nell'ambito del livello di appartenenza.</u>			
Esperienze nella mansione/settore	Sì ☐	Durata (in mesi)	
	No ☒		
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)			

PROT. 59071 del 14/11/2015

Titolo di studio scuola media

Conoscenze linguistiche

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

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 16/04/2026

Sede di lavoro Lecco (LC)

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 5 ore al giorno per 5 giorni alla settimana

Orario festivo ☐ Sì ☒ No

Turni (specificare)

Giorno di riposo mercoledì 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 - 196

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 (LC)

Dati del datore di lavoro

Denominazione del datore lavoro _____

Partita Iva/codice fiscale _____

Settore attività/CCNL _____

COLLABORATORE DOMESTICO

Indirizzo Sede legale _____

LOMAGNA (LC)

Referente aziendale _____

Tel.: _____

Cell.: _____

Ema' _____

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere _____

01

Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat) _____

ASSISTENZA FAMILIARE

CCNL applicato _____

MULTI SERVIZI

Inquadramento previsto _____

Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)

ASSISTENZA A UNA PERSONA DEL NUCLEO FAMILIARE

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		☐ Si	☒ No	☐ Altro _____	

Eventuali patentini _____

Disponibilità a trasferte in ambito

☐ provinciale	☐ regionale	☐ nazionale	☐ estero
☒ altro _____			

Rapporto di lavoro proposto / contratto

Data di assunzione prevista 01/03/2026 _____

Sede di lavoro _____ A LOMAGNA (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 20

Orario festivo ☐ Si ☐ 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

Bf-197



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	Contratto collettivo nazionale di lavoro domestico		
Indirizzo Sede legale	Valmadrera (LC)		
Referente aziendale			
Tel.:	Cell.:	Ema	

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere	1		
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)	collaboratore domestico		
CCNL applicato	Contratto collettivo nazionale di lavoro domestico		
Inquadramento previsto	Livello B		
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)			
<u>Collaboratore familiare generico polifunzionale. Svolgerà le incombenze relative al normale andamento della vita familiare, compiendo anche congiuntamente, mansioni di pulizia e riassetto della casa, di addetto alla cucina, di addetto alla lavanderia, assistenza ad animali domestici, nonché altri compiti nell'ambito del livello di appartenenza.</u>			
Esperienze nella mansione/settore	Sì ☐	Durata (in mesi)	
	No ☒		
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)			

PROVINCIA DI LECCO
Protocollo Arrivo N. 59072/2025 del 14-11-2025
Doc. Principale - Class. 15.2 - Copia Documento

Titolo di studio				scuola media			
Conoscenze linguistiche							
		scritto		parlato		comprensione (lettura e ascolto)	
Italiano		☐		☒		☒	
Francese		☐		☒		☒	
		☐		☐		☐	
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	08/04/2026		
Sede di lavoro	Valmadrera (LC)		
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	5 ore al giorno per 5 giorni alla settimana		
Orario festivo	☐ Sì	☒ No	
Turni (specificare)			
Giorno di riposo	martedì 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-198



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	<u>a</u>		
Partita Iva/codice fiscale			
Settore attività/CCNL	<u>Golf</u>		
Indirizzo Sede legale	<u>Calolziocorte</u>		
Referente aziendale			
Tel.: <u>0342/20701</u>	Cell.: <u></u>	Email: <u></u>	

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere	<u>1</u>
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)	<u></u>
CCNL applicato	<u>Golf</u>
Inquadramento previsto	<u></u>
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)	<u></u>
Settore	<u></u>
<u></u>	
<u></u>	
<u></u>	
Esperienze nella mansione/settore	Sì ☒ No ☐
Durata (in mesi)	<u></u>
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)	<u></u>
Aiuto cuoco , lavapiatti , lavanderia , aspirapolvere ,ecc...	<u></u>
<u></u>	
<u></u>	
<u></u>	

PROVINCIA DI LECCO
Protocollo Arrivo N. 59036/2025 del 14-11-2025
Doc. Principale - Class. 15.2 - Copia Documento

Titolo di studio Media

Conoscenze linguistiche

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

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 Febbraio/ Marzo 2026

Sede di lavoro

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

Orario festivo ☒ Sì ☐ No

Turni (specificare)

Giorno di riposo 2

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

B5 199



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>LAVORO DOMESTICO</u>		
Indirizzo Sede legale	<u>OLGINATE</u>		
Referente aziendale			
Tel.:	Cell.		I.com

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere	<u>1</u>		
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)	<u>DOMESTICO</u>		
CCNL applicato	<u>LAVORO DOMESTICO</u>		
Inquadramento previsto	<u>COLF</u>		
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)			
<u>PULIZIA E RIORDINO DELLA CASA</u>			
Esperienze nella mansione/settore	Sì ☐	Durata (in mesi)	
	No ☒		
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)			
<u>NESSUNA</u>			

PROVINCIA DI LECCO
Protocollo Arrivo N. 59046/2025 del 14-11-2025
Doc. Principale - Class. 15.2 - Copia Documento

+ Prot. 59016
del 14/11/2025

Titolo di studio NESSUNO

Conoscenze linguistiche

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

Conoscenze informatiche
NESSUNA

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 MARZO 2026

Sede di lavoro OLGINATE

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 8-13

Orario festivo ☐ Sì ☒ No

Turni (specificare) NO

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



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 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 LAV DOMESTICO

Inquadramento previsto COME DA CONTRATTO

Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)

PRENDERSI CURA DELLA PERSONA

Esperienze nella mansione/settore Sì ☒ Durata (in mesi) 12

 No ☐

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 01/06/2026

Sede di lavoro COLICO

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) _____

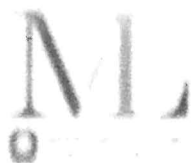
☐ Apprendistato ☐ Lavoro a chiamata/intermittente _____

Retribuzione prevista _____

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

NOTE

BF-201



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>LAVORO DOMESTICO</u>		
Indirizzo Sede legale	<u>CALCO LC</u>		
Referente aziendale			
Tel.:	Cell.:	Em.:	

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere	<u>1</u>		
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)	<u>DOMESTICO</u>		
CCNL applicato	<u>LAVORO DOMESTICO</u>		
Inquadramento previsto	<u>COLF</u>		
Descrizione della mansione o delle mansioni (Indicare le principali)			
<u>PULIZIA E RIORDINO DELLA CASA</u>			
Esperienze nella mansione/settore	Sì ☐	Durata (in mesi) _____	
	No ☒		
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)			
<u>NESSUNA</u>			

PROVINCIA DI LECCO
Protocollo Arrivo N. 59034/2025 del 14-11-2025
Doc. Principale - Class. 15.2 - Copia Documento

Titolo di studio <u>NESSUNO</u>			
Conoscenze linguistiche			
	scritto	parlato	comprensione (lettura e ascolto)
Italiano	☐	☐	☐
	☐	☐	☐
	☐	☐	☐
Conoscenze informatiche <u>NESSUNA</u>			
Patente/i			
☐ B	☐ C	☐ D	☐ E
Automunito / motomunito		☐ Si	☐ No
		☐ CQC	☐ ADR
		☐ Altro	
Eventuali patentini			
Disponibilità a trasferte in ambito			
☐ provinciale	☐ regionale	☐ nazionale	☐ estero
☐ altro			

Rapporto di lavoro proposto / contratto

Data di assunzione prevista	<u>MARZO 2026</u>		
Sede di lavoro	<u>indirizzo richiedente</u>		
Raggiungibile con mezzo pubblico	☒ Si	☐ No	
Orario di lavoro settimanale	☐ Tempo pieno n° ore settimanali		
	☒ Part-time n° ore settimanali	<u>30</u>	
In caso di part-time specificare la distribuzione oraria	<u>8-13</u>		
Orario festivo	☐ Si	☒ No	
Turni (specificare)	<u>NO</u>		
Giorno di riposo	<u>domenica</u>		
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-202



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>CONF COFFENLIZIA</u>
Indirizzo Sede legale	<u>21 VIA MANERA</u>
Referente aziendale	_____
Tel.: _____	Cell.: _____ Email: _____

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere	<u>1</u>
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)	<u>COLLABORATORE DOMESTICO POLIFUNZIONALE</u>
CCNL applicato	<u>CONF COFFENLIZIA</u>
Inquadramento previsto	<u>OPERAIO LIVELLO B</u>
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)	<u>IL DOMESTICO DEVE AIUTARE UN PO' IN TUTTI GLI AMBITI NELLA GESTIONE DELLA CASA E NELLA POLIZIA</u>
Esperienze nella mansione/settore	Sì ☒ No ☐ Durata (in mesi) _____
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)	<u>ATTREZZATURE IN POLIZIA NELLE ABITAZIONI</u>

PROVINCIA DI LECCO
Protocollo Arma N. 59035/2025 del 14-11-2025
Doc. Principale - Class. 15.2 - Copia Documento

Provincia di Lecco
 Protocollo Arrivo N. 59035/2025 del 14-11-2025
 Doc. Principale - Class. 15.2 - Cosa Documento

Titolo di studio NESSUNO

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 ALLA STIPULA DEL CONTRATTO DI SOGGIORNO

Sede di lavoro VALMADRERA

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 DALL'09:00 AL VENERDÌ 18:30-13:30 E IL SABATO 8:30-13:30

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

LA PERSONA DEVE SAPER PARLARE INDIANO PER INTERAGIRE CON TUTTE LE PERSONE RESIDENTI IN CASA

BF-214



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>CCNL LAVORO DOMESTICO COLF. BADANTE</u>		
Indirizzo Sede legale	<u>CALBAGNATE MONASTERO</u>		
Referente aziendale			
Tel.:	Cell.:	Email:	

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere	<u>1</u>		
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)	<u>COLLABORATORE DOMESTICO</u>		
CCNL applicato	<u>CCNL LAVORO DOMESTICO COLF. - BADANTE</u>		
Inquadramento previsto	<u>BS</u>		
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)	<u>COLLABORAZIONE E ASSISTENZA DOMESTICA</u> <u>ASSISTENZA LINGUISTICA.</u>		
Esperienze nella mansione/settore	Sì ☒	No ☐	Durata (in mesi) <u>12 mesi</u>
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)	<u>CONOSCENZA UTILIZZO MACCHINARI DOMESTICI</u> <u>CONOSCENZA LINGUA FRANCESE</u>		

PROT. 59136 del 14/11/2017

Titolo di studio TERZA MEDIA

Conoscenze linguistiche

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

Conoscenze informatiche
NON QUALIFICATAMENTE

Patente/i

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

Eventuali patentini
NON

Disponibilità a trasferte in ambito

☒ provinciale	☐ regionale	☐ nazionale	☐ estero
☐ altro			

Rapporto di lavoro proposto / contratto

Data di assunzione prevista APPENA IN POSSESSO DELLA PERSONA ADEQUATA

Sede di lavoro CAMPANIA TE MONTEPOLO =

Raggiungibile con mezzo pubblico ☒ Sì ☐ No

Orario di lavoro settimanale

☐ Tempo pieno n° ore settimanali	
☒ Part-time n° ore settimanali	<u>25</u>

In caso di part-time specificare la distribuzione oraria

Orario festivo ☐ Sì ☐ No

Turni (specificare) 8-13

Giorno di riposo SABATO E DOMENICA

Tipologia contrattuale

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

Retribuzione prevista 725,90€ - 6,70 €/h

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

NOTE

B#-215



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

NERATE

Dati del datore di lavoro

Denominazione del datore lavoro

Partita Iva/codice fiscale

Settore attività/CCNL

Indirizzo Sede legale

Referente aziendale

Tel.:

Cell.:

Em

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere

1

Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)

COLF / BADANTE

CCNL applicato

COLF

Inquadramento previsto

BS

Descrizione della mansione o delle mansioni (Indicare le principali)

CAPACITÀ DEL UTILIZZO STRUMENTI UTENSILI
CONOSCENZA LINGUISTICA FRANCESE

Esperienze nella mansione/settore

Sì



Durata (in mesi)

12

No



Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)

USO ATTREZZATURE E MACCHINARI

Prot. 59152 del 19/11/2025

Titolo di studio NON Richiesto

Conoscenze linguistiche

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

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 NON APPENA IN POSSESSO DEL MULA OSTA

Sede di lavoro BARZANO (LC)

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

Orario festivo ☐ Sì ☐ No

Turni (specificare) 5 ORE GIORNALE - DAL LUNEDÌ AL VENERDÌ

Giorno di riposo

Tipologia contrattuale

☒ Tempo indeterminato ☐ Tempo determinato (durata)

☐ Apprendistato ☐ Lavoro a chiamata/intermittente

Retribuzione prevista 7,10 €/h - 859,21

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

NOTE

BF-216



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 _____

Golf

Indirizzo Sede legale _____

Referente aziendale _____

Tel.: _____

Cell.: _____

Eme" _____

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere 1

Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat) _____

CCNL applicato _____

Golf

Inquadramento previsto _____

Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali) _____

Settore

Esperienze nella mansione/settore _____

Sì ☒

Durata (in mesi) _____

12

No ☐

Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare) _____

Aiuto cuoco, lavapiatti, lavanderia, lavatrice, lavastoviglie, asciugatrice,
aspirapolvere

Titolo di studio Media

Conoscenze linguistiche

	scritto	parlato	comprensione (lettura e ascolto)
Italiano	☒	☒	☒
Francese	☒	☒	☒
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 Febbraio/ Marzo 2026

Sede di lavoro

Raggiungibile con mezzo pubblico ☒ Sì ☐ No

Orario di lavoro settimanale ☐ Tempo pieno n° ore settimanali

25 ore a settimana ☒ Part-time n° ore settimanali

In caso di part-time specificare la distribuzione oraria

Orario festivo ☒ Sì ☐ No

Turni (specificare)

Giorno di riposo 2 giorni

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-217

RICHIESTA PERSONALE

DATA RICEZIONE	DATA INSERIMENTO	CODICE JOSHUA	DATA CHIUSURA
ESITO			

L'AZIENDA			
Caratteristica azienda:		Partita IVA e codice fiscale	
Sede legale: Comune: VALMADRERA Indirizzo: V		Sede di inserimento del candidato: Comune: VALMADRERA Indirizzo	
Telefono	Fax:	Indirizzo e-mail: jav...	
CCNL: colf badante	N° dipendenti 1	Referente aziendale:	
ATTIVITA' ECONOMICA DELL'AZIENDA: LAVORO DOMESTICO		CODICE ATECO:	
Il motivo per cui si intende reclutare nuovo personale: ☒ espansione ☐ sostituzione dimissionari ☐ picchi produttivi ☐ sostituzione per congedo temporaneo			
POSIZIONE VACANTE			
Denominazione posizione: COLF BADANTE		N° posti di lavoro: 1	
Titolo di studio: SCUOLA MEDIA		Età min/max (dato non visibile ai sensi del D.Lgs. 216/03): 40-50	
Esperienza lavorativa ☐ nessuna ☐ da 1 a 2 anni ☒ più di 2 anni ☐ altro			
Patente ☐ A ☒ B ☐ C ☐ D ☐ E ☐ ALTRE			
Automuniti (necessità di utilizzare l'auto per motivi lavorativi) ☐ SI ☐ No			
Raggiungibilità del luogo di lavoro: ☐ mezzi pubblici ☒ mezzo privato			
Sono richiesti patentini o l'utilizzo di specifiche macchine?			

 PROVINCIA DI LECCO
 Protocollo Arrivo N. 59022/2025 del 14-11-2025
 Doc. Principale - Class. 15.2 - Copia Documento

MOD 8534 rev. 00 del 12/09/2023


 SEDE DIREZIONALE
 Agenzia Formazione Orientamento Lavoro Monza e Brianza
 Via Tre Venezie, 63 | 20121 Meda (MB) | afolmonzabrianza@pec.it

www.afolmonzabrianza.it | p. 1 / 3

Lingue conosciute	Grado di conoscenza			
Inglese	☐ Ottimo	☒ Buono	☐ Sufficiente	☐ Indispensabile
Altre (URDU)	☐ Ottimo	☒ Buono	☐ Sufficiente	☐ Indispensabile
	☐ Ottimo	☐ Buono	☐ Sufficiente	☐ Indispensabile

Conoscenze Informatiche: barrare la voce e specificare il livello di conoscenza:

☐ Word	☐ Ottimo	☒ Buono	☐ Sufficiente	☐ Indispensabile
☐ Excel	☐ Ottimo	☐ Buono	☒ Sufficiente	☐ Indispensabile
☐ Access	☐ Ottimo	☐ Buono	☒ Sufficiente	☐ Indispensabile
☐ Power Point	☐ Ottimo	☒ Buono	☐ Sufficiente	☐ Indispensabile
☐ Internet	☐ Ottimo	☐ Buono	☒ Sufficiente	☐ Indispensabile
☐ Posta elettronica	☐ Ottimo	☒ Buono	☐ Sufficiente	☐ Indispensabile
☐ Altri programmi	☐ Ottimo	☐ Buono	☐ Sufficiente	☐ Indispensabile

DESCRIZIONE DELLA PROPOSTA

Descrizione dettagliata della mansione /competenze richieste/precedenti esperienze lavorative:
PULIZIA CASA E CUCINA TIPICA PAKISTAN

☐ Appartenente a categorie protette
☐ Appartenente a categorie agevolate (es. In mobilità, L. 92/2012 ecc) ☐ Indispensabile

CONDIZIONI PROPOSTE

Tipo di contratto:

☒ Tempo indeterminato	☐ Tempo determinato	☐ Apprendistato
☐ Lavoro accessorio	☐ Collaborazione a progetto	☐ Tirocinio
☐ Lavoro a chiamata	☐ Ritenuta d'acconto	

☐ Full time ☒ Part-time ☐ Turni ☐ Festivi ☐ Straordinari

Durata in mesi del contratto:

Orario di lavoro:	Tot. Ore settimanali: 30	Giorni a settimana: 6
--------------------------	------------------------------------	---------------------------------

Retribuzione lorda annuale: € 850

Altre voci: ticket, auto, telefono, altro...

Sono previste trasferte? ☐ sì ☒ no

PROVINCIA DI LECCO
 Protocollo Arrivo N. 59022/2025 del 14-11-2025
 Doc. Principale - Class. 15.2 - Copia Documento