



BF-246

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

Indirizzo Sede legale

Referente aziendale

Tel.:

Cell.:

Email:

COLF

VERATE (LC)

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere

1

Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)

8.2.2.1.0

CCNL applicato

COLF - BADANTI

Inquadramento previsto

B

Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)

Riparazione casa, cucina tipica, spesa

Esperienze nella mansione/settore

Sì ☐

Durata (in mesi)

No ☒

Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)

PROVINCIA DI LECCO
Protocollo Attivo N. 59722/2025 del 18-11-2025
Doc. Principale - Class. 15.2 - Copia Documento

Titolo di studio

LICENZA MEDIA

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

PRIMA POSSIBILE

Sede di lavoro

MERATE

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 e 16-20

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

669,32

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

NOTE



Bf-207

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 INDUSTRIE ESECUZIONE
Indirizzo Sede legale COLF
Referente aziendale OLGIA TE MOLGORA (L)
Tel.: _____ Cell.: _____ Email: _____

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere 1
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat) 8.2.2.1.0
CCNL applicato COLF - BADANTI
Inquadramento previsto B
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)
Riordino casa, cucino tipico, spese
Esperienze nella mansione/settore Sì ☐ No ☒ Durata (in mesi) _____
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)

PROVINCIA DI LECCO
Protocollo Arrivo N. 59721/2025 del 18-11-2025
Doc. Principale - Class. 15.2 - Copia Documento

Titolo di studio

LICENZA MEDIA

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

PRIMA POSSIBILE

Sede di lavoro

OLGIATE MOLGORA

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 • 16-20

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

868,40

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

NOTE

PROVINCIA DI LECCO
Protocollo Arrivo N. 59707/2025 del 18-11-2025
Doc. Principale - Class. 15.2 - Copia Documento

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 17-11-2025

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 8-13

In caso di part-time specificare la distribuzione oraria 8-13

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

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

Indirizzo Sede legale

Referente aziendale

Tel.:

Cell.:

Email:

COLF/DOMESTICO

OSNAGO (LC)

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere

1

Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)

82210

CCNL applicato

COLF/DOMESTICO

Inquadramento previsto

COLT

Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)

LAVORO DOMESTICO

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	☐	☒	☐
	☐	☐	☐
	☐	☐	☐

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

30/03/2026

Sede di lavoro

OSNAGO (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)

Giorno di riposo _____

Tipologia contrattuale

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

Retribuzione prevista

700,00

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

NOTE

BF-250



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>ASSISTENZA FAMILIARE</u>
Indirizzo Sede legale	<u>3, MERATE</u>
Referente aziendale	_____
Tel.: _____	Cell.: _____ Email: _____

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere	<u>1</u>
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)	<u>ASSISTENTE FAMILIARE</u>
CCNL applicato	<u>CONF - CONFEDILIZIA</u>
Inquadramento previsto	<u>UV B</u>
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)	<u>Addetto alla pulizia della casa e</u> <u>auto in cura</u>
Esperienze nella mansione/settore	Si ☐ No ☒ Durata (in mesi) _____
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)	<u>Conoscenza delle tecniche e delle</u> <u>attrezzature per la pulizia della casa</u>

PROVINCIA DI LECCO
Protocollo Arrivo N. 59683/2025 del 18-11-2025
Doc. Principale Class. 15.2 - Copia Documento

Titolo di studio licenza Media

Conoscenze linguistiche

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

Conoscenze informatiche
Non richiesto

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 02/08/2026

Sede di lavoro Merate, 1

Raggiungibile con mezzo pubblico ☒ Sì ☐ 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 8.00 - 13.00 lun-sab

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



BF-251

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

Indirizzo Sede legale

Referente aziendale

Tel.:

Cell.:

Email:

ASSISTENZA FAMILIARE
CAIC

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere

1

Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)

ASSISTENTE FAMILIARE

CCNL applicato

~~CCNL~~ COLF-CONFEDUITA

Inquadramento previsto

UV.B

Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)

Addetta alla pulizia della casa e aiuto in
cucina

Esperienze nella mansione/settore

Sì ☐

No ☒

Durata (in mesi)

Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)

Conoscenza delle tecniche e delle
attrezzature per la pulizia della casa

Titolo di studio licenza Medica

Conoscenze linguistiche

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

Conoscenze informatiche
non richieste

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 02/05/2026

Sede di lavoro Colco

Raggiungibile con mezzo pubblico ☒ Si ☐ No

Orario di lavoro settimanale

In caso di part-time specificare la distribuzione oraria

☐ Tempo pieno n° ore settimanali	
☒ Part-time n° ore settimanali	<u>30</u>
☐ Si	<u>8.00 - 13.00</u>
☐ No	

Orario festivo

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, 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>COLF DOMESTICO</u>		
Indirizzo Sede legale	<u>NERATE</u>		
Referente aziendale			
Tel.: _____	Cell.: _____	Email: _____	

Profilo richiesto

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

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

Titolo di studio MEDIE

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 30/03/2026

Sede di lavoro NERATE (LC)

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 700,00

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

NOTE



BF-253

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		
Indirizzo Sede legale		
Referente aziendale	<u>SIRONE</u>	
Tel.:	Cell.:	Email

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere	<u>1</u>		
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)	<u>COLF</u>		
CCNL applicato	<u>LAVORO DOMESTICO</u>		
Inquadramento previsto	<u>A SUPER</u>		
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)	<u>ASSISTENZA PERSONE ADULTE</u>		
Esperienze nella mansione/settore	Sì ☒ No ☐	Durata (in mesi)	<u>6</u>
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)			

PROT. 59672 del
18-11-2025

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 01/01/2026

Sede di lavoro SIRONE

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 4h / GIORNO UNO-TEN

Orario festivo ☐ Sì ☒ No

Turni (specificare) _____

Giorno di riposo _____

Tipologia contrattuale

☐ Tempo indeterminato ☒ Tempo determinato (durata) 1 ANNO

☐ 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