

BF-Fl



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:

Missaglia

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere 1

Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)

CCNL applicato

Inquadramento previsto

Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)

Lavoro Domestico

Collaboratore Familiare

Livello B

Pulizia della casa

Esperienze nella mansione/settore

Sì ☐

Durata (in mesi)

No ☒

Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)

No

PROTOCOLLO 56136

del 30.10.2025

e PROTOCOLLO 56123

del 30.10.2025

Titolo di studio

Economia Commercio

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

MARZO 2026

Sede di lavoro

MISSAGLIA

Raggiungibile con mezzo pubblico

☒ Sì ☐ No

Orario di lavoro settimanale

☐ Tempo pieno n° ore settimanali

☒ Part-time n° ore settimanali

25 ore

In caso di part-time specificare la distribuzione oraria

Orario festivo

☐ Sì ☐ No

Turni (specificare)

LUN - VER 8.13.00

Giorno di riposo

Sabato Domenica

Tipologia contrattuale

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

Retribuzione prevista

715.00

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

NOTE

BF-74



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 MOLTENO (LC)
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 COLF
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)
COLF DOMESTICO

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

PROVINCIA DI LECCO
Protocollo Arrivo N. 56193/2025 del 30-10-2025
Doc. Principale - Class. 15.2 - Copia Documento

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 01/04/2026

Sede di lavoro MOLTENO

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 _____

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

NOTE

BF-73



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.: _____

Emai' _____

ASSISTENZA FAMILIARE COLF/BADANTE

BRIVIO

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere 1

Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat) 8.2.2.1.0.

CCNL applicato _____

CCNL DI LAVORO DOMESTICO

Inquadramento previsto _____

LIVELLO A

Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)

PREPARAZIONE DI MANGIARE

PULIZIA INFISSI FINESTRE E PORTE

LAVAGGIO STIRATURA E PIEGATURA DEI ABBIGLIAMENTO ECC.....

Esperienze nella mansione/settore

Sì ☒

Durata (in mesi) _____

No ☐

Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)

PROVINCIA DI LECCO
Protocollo Arrivo N. 56153/2025 del 30-10-2025
Doc. Principale - Class. 15.2 - Copia Documento

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

01/04/2026

Sede di lavoro

BRIVIO

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

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

BF-77

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, MERATE

Dati del datore di lavoro			
Denominazione del datore lavoro			
Partita Iva/codice fiscale			
Settore attività/CCNL			
Indirizzo Sede legale			
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>COLF E BADANTI</u>			
Inquadramento previsto <u>A</u>			
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)			
<u>ASSISTENZA FAMILIARE</u>			
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
☐	altro	☐		☐	estero
Rapporto di lavoro proposto / contratto					
Data di assunzione prevista	DA SUBITO				
Sede di lavoro	GSMAGO (LC)				
Raggiungibile con mezzo pubblico	☐	Sì	☐	No	
Orario di lavoro settimanale	☒	Tempo pieno n° ore settimanali	38		
	☐	Part-time n° ore settimanali			
In caso di part-time specificare la distribuzione oraria					
Orario festivo	☐	Sì	☒	No	
Turni (specificare)	NO				
Giorno di riposo	SABATO, 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					



**per la verifica di indisponibilità di lavoratori presenti
sul territorio nazionale**

Al centro per l'impiego di LECCO

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

Numero di persone da assumere 1

Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat) COLF

CCNL applicato LAVORO DOMESTICO

Inquadramento previsto COLF

Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)
COLF DOMESTICO

Esperienze nella mansione/settore SÌ ☒ Durata (in mesi) _____
No ☐

Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)

PROVINCIA DI IECOCO
Protocollo Arrivo N. 56229/2025 del 30-10-2025
Doc. Principale - Class. 15.2 - Copia Documentale

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 trasferire in ambito

☐ provinciale ☐ regionale ☐ nazionale ☐ estero
☐ altro _____

Rapporto di lavoro proposto / contratto

Data di assunzione prevista 01/04/2026

Sede di lavoro ANNONE BRIANZA

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 _____

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

NOTE

BF-81



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

Mail:

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere 1

Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat) DOMESTICO

CCNL applicato LAVORO DOMESTICO

Inquadramento previsto COLF

Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)

PULIZIA E RIORDINO DELLA CASA

Esperienze nella mansione/settore

Sì ☐

Durata (in mesi)

No ☒

Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)

NESSUNA

Protocollo 56084

del 30-10-2025

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 indirizzo richiedente

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