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)

Dati del datore di lavoro		
Denominazione del datore la	avoro	
Partita Iva/codice fiscale	2	THE
Settore attività/CCNL	Missag	1.0
Indirizzo Sede legale	113349	<u> </u>
Referente aziendale		
Tel.:	Cell.: Email:	,
Profilo richiesto		
Numero di persone da assur	mere /	
	The state of the s	
Profilo richiesto (unità profession	onale secondo classificazione Istat)	and.
Profilo richiesto (unità professio CCNL applicato		mestici
CCNL applicato	Collaboratore Fans har	mestici e
CCNL applicato Inquadramento previsto	Collaboratore Familiar	mestici e
CCNL applicato Inquadramento previsto Descrizione della mansione della	Collaboratore Fam: liar Livelle B o delle mansioni (indicare le principali)	mestici e
CCNL applicato Inquadramento previsto Descrizione della mansione della	Collaboratore Fang liar Livelle B o delle mansioni (indicare le principali)	mestici e
CCNL applicato Inquadramento previsto Descrizione della mansione o	Collaboratore Fam: liar Livelle B o delle mansioni (indicare le principali)	mestic.
CCNL applicato Inquadramento previsto Descrizione della mansione o	Collaboratore Fam: liar Livelle B o delle mansioni (indicare le principali)	mestici e
CCNL applicato Inquadramento previsto Descrizione della mansione della d	Collaboratore Familiar Livelle B o delle mansioni (indicare le principali) della Casa	mestici
CCNL applicato Inquadramento previsto Descrizione della mansione della d	Collaboratore Familiar Livelle B o delle mansioni (indicare le principali) della Casa	mestic
CCNL applicato Inquadramento previsto Descrizione della mansione della mansione della mansione della mansione della mansione della mansione/se	Collaboratore Fam: hav Livelle B o delle mansioni (indicare le principali) della Casa ettore Sì Durata (in mesi) No 🖺	mestici
CCNL applicato Inquadramento previsto Descrizione della mansione della mansione della mansione della mansione della mansione della mansione/se	Collaboratore Fam: hav Livelle B o delle mansioni (indicare le principali) della Casa ettore Sì Durata (in mesi) No 🖺	mestici
CCNL applicato Inquadramento previsto Descrizione della mansione della mansione della mansione della mansione della mansione della mansione/se	Collaboratore Fam: har Livelle B o delle mansioni (indicare le principali) della Casa ettore Sì 🗆 Durata (in mesi)	mestici

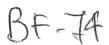
PROTO COLLO 56136

del 30.10.7075

e PROTO COLLO 56173

del 30.10.2075

			х
Titolo di studio	Econom	1a Commer	C10
Conoscenze linguistich	ne	,	
, and the	scritto	parlato	comprensione
Italiano			(lettura e ascolto)
	X	⊠ ′	A
Concessor information		,	æ,
Conoscenze informatio	R		
4	<u> </u>		
Patente/i B		E □ CQC □ ADI Sì ☑ No □ Altr	
Eventuali patentini			
	Marie 1997		
Rapporto di lavoro pi		atto	
Data di assunzione prev Sede di lavoro	/ista 	Marzo 21	26
Raggiungibile con mezz	o pubblica	Missasua	
		☑ Sì	□ No
Orario di lavoro settima	nale	Tempo pieno	o nº ore settimanali
In caso di partetimo en	-: <i>E</i> :	Part-time n°	ore settimanali 25 ora
In caso di part-time spe Orario festivo	cilicare la distrib	uzione oraria	
Turni (specificare)	LUN -	1011 00 10	□ No
Giorno di riposo	Sabart	to Domenica	
Tipologia contrattuale		V Com Mica	
Tempo indetermina	to 🗌 Temp	o determinato (durata)	
☐ Apprendistato	-	o a chiamata/intermittent	•
Retribuzione prevista In assenza di indicazioni sulla precedentemente indicato	715		
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	MOLTENO (LC)
Referente aziendale	
Tel.: C	ell.: Email:
Profilo richiesto	
Numero di persone da assumere	1
Profilo richiesto (unità professionale se	econdo classificazione Istat) COLF
CCNL applicato	LAVORO DOMESTICO
Inquadramento previsto	COLF
Descrizione della mansione o della COLF DOMI	
COLI DOWN	
Esperienze nella mansione/settore	e Sì ☑ Durata (in mesi) No □
Conoscenze tecniche (strumenti/n	nacchinari/attrezzature da utilizzare)

Titolo di studio			
Conoscenze linguistiche scri	tto parlate		
Italiano	1 п	(lettura e ascolto)	
Conoscenze informatiche			
Patente/i □ B □ C □ D Automunito / motomuni	☐ E ☐ CQC to ☐ Sì ☐ No	☐ ADR ☐ Altro	
Eventuali patentini			
			_
Rapporto di lavoro propost Data di assunzione prevista			
	01/04/2026		
Data di assunzione prevista	01/04/2026 MOLTENO	□ No	
Data di assunzione prevista Sede di lavoro	01/04/2026 MOLTENO olico	_	
Data di assunzione prevista Sede di lavoro Raggiungibile con mezzo publ	01/04/2026 MOLTENO □ Sì □ Te	mpo pieno nº ore settimanali	
Data di assunzione prevista Sede di lavoro Raggiungibile con mezzo publ	01/04/2026 MOLTENO □ Sì □ Te	_	
Data di assunzione prevista Sede di lavoro Raggiungibile con mezzo publ Orario di lavoro settimanale	01/04/2026 MOLTENO □ Sì □ Te	mpo pieno nº ore settimanali	
Data di assunzione prevista Sede di lavoro Raggiungibile con mezzo publ Orario di lavoro settimanale In caso di part-time specificat Orario festivo	01/04/2026 MOLTENO plico Sì Te Pa	mpo pieno nº ore settimanali rt-time nº ore settimanali	
Data di assunzione prevista Sede di lavoro Raggiungibile con mezzo publ Orario di lavoro settimanale In caso di part-time specificat Orario festivo Turni (specificare)	01/04/2026 MOLTENO plico Sì Te Pa	mpo pieno nº ore settimanali rt-time nº ore settimanali	
Data di assunzione prevista Sede di lavoro Raggiungibile con mezzo publ Orario di lavoro settimanale In caso di part-time specificat Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contrattuale	01/04/2026 MOLTENO plico	mpo pieno nº ore settimanali rt-time nº ore settimanali \textbf{No} durata)	
Data di assunzione prevista Sede di lavoro Raggiungibile con mezzo publ Orario di lavoro settimanale In caso di part-time specificat Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contrattuale Tempo indeterminato	01/04/2026 MOLTENO Dilico	mpo pieno nº ore settimanali rt-time nº ore settimanali No durata) termittente	
Data di assunzione prevista Sede di lavoro Raggiungibile con mezzo publ Orario di lavoro settimanale In caso di part-time specificat Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contrattuale Tempo indeterminato Apprendistato Retribuzione prevista In assenza di indicazioni sulla retribu	01/04/2026 MOLTENO Dilico	mpo pieno nº ore settimanali rt-time nº ore settimanali No durata) termittente	
Data di assunzione prevista Sede di lavoro Raggiungibile con mezzo publ Orario di lavoro settimanale In caso di part-time specificat Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contrattuale Tempo indeterminato Apprendistato Retribuzione prevista In assenza di indicazioni sulla retribu precedentemente indicato	01/04/2026 MOLTENO Dilico	mpo pieno nº ore settimanali rt-time nº ore settimanali No durata) termittente	



Al centro per l'impiego di



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)

Denominazione del datore lavo	oro			
Partita Iva/codice fiscale				
Settore attività/CCNL			COLF/BADANTE	
Indirizzo Sede legale	ASSISTENZA FA	BRIVIO	COLF/BADANTE	
Referente aziendale		BRIVIO		
Tel.:	Cell.:		Emai*	
Profilo richiesto				
Numero di persone da assume	re 1			
Profilo richiesto (unità professiona	le secondo classificazion	e Istat)	8.2.2.1.0.	
CCNL applicato	CCNL DI LAVO	RO DOM	ESTICO	
Inquadramento previsto	LIVELLO A			
Descrizione della mansione o d		le princip	ali)	
PREPARAZIONE DI MANGIARE				
PULIZIA INFISSI FINESTRE E PORTE				
LAVAGGIO STIRATURA E PIEGATURA	A DEI ABBIGLIAMENTO	ECC		
Esperienze nella mansione/set	tore sì	_	Durata (in mesi)	
Conoscenze tecniche (strumen	1.1.=	_	da utilizzare)	

Titolo di studio				
Conoscenze linguistiche	e scritto	parl	ato	comprensione (lettura e ascolto)
Italiano]	
]	
		L	J	
Conoscenze informatic	he			
Patente/i B	D [tomunito [] E	C	
Eventuali patentini				
			-	
Disponibilità a trasferto ☑ provinciale [☐ altro	e in ambito regionale	nazior	nale 🗌	estero
Rapporto di lavoro p	roposto / co	ontratto		
Data di assunzione pre	evista 	01/04/202	26	
Sede di lavoro	zo pubblico	BRIVIO	Sì	□ No
Raggiungibile con mez	,			
Orario di lavoro settim	anaie			n° ore settimanali
In caso di part-time sp	ecificare la di	☑ stribuzione oraria		ore settimanali 25
Orario festivo	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		Sì	□ No
Turni (specificare)				
Giorno di riposo		SABATO E DO	MENICA	
Tipologia contrattuale Tempo indetermin	nato 🗹 T	Tempo determinat	:O (durata)	_24
☐ Apprendistato	_ L	.avoro a chiamata	/intermittent	e
Retribuzione prevista In assenza di indicazioni sul precedentemente indicato	lla retribuzione, si	l ritiene confermato il	CCNL applicato o	dal datore di lavoro
NOTE				
I				

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)

	Dati del datore di lavor	0					
	Denominazione del datore	lavoro					
	Partita Iva/codice fiscale			- n	-	· ×	
	Settore attività/CCNL		_				
	Indirizzo Sede legale				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	0	SNAGO (LE)
	Referente aziendale						
	Tel.:	Cel	l.: '			Email:	I.
			1				
_	Profilo richiesto			on the second second			
	Numero di persone da ass	umere	1				annostronomia (m. 1900).
	Profilo richiesto (unità profes	sionale seco	ndo clas	sificazione	Istat)	COLLABO	MATORE DOMESTIC
	CCNL applicato	COL	IF E	BAD	arti		
	Inquadramento previsto	A					
	Descrizione della mansion	e o delle r	mansioni	(indicare le	e princip	ali)	
	assistenza P	AMILI	qUE				
	Esperienze nella mansione	e/settore		Sì		Durata (in	mesi)
	Conoscenze tecniche (stru	menti/m=	cchina	No No	100000	da utilizzaro	1
	Conoscenze tecinicile (stre	inenci/ma	icci ili iai	1/ 4((1 622	acure	ua utilizzare	

I.			The state of the s					
Conoscenze lingui								
	scritto	•	ра	rlato			nprension	
Italiano	Ø		The state of the s	Z		(lett		J)
	П	THE RESIDENCE OF THE PARTY OF T						
						The second secon		Water Company
Conoscenze inform	natiche							
OSTIONAL TOTAL	Tatione							
				A. A. Carrier of the Control of the				
Patente/i	ПП		ППС	Sc	ADR			
Automunito ,	/ motomunito	☐ Sì	□ No		Altro			
							and the second s	
Eventuali patentin	i							
	A Comment of the Comm	The state of the s		***************************************				
Disponibilità a tras	sferte in ambit	0				The second secon		
provinciale	region	ale	nazio	nale] e	stero		
altro								
Rapporto di lavo	ro proposto	/ contrati	to		The state of the s	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	West Committee of the C	
Data di assunzione Sede di lavoro		/ contrati ゆり SC				, (1	()	
Data di assunzione Sede di lavoro	e prevista	DA SU			15NQ	60 (L		
Data di assunzione Sede di lavoro Raggiungibile con	e prevista mezzo pubblic	DA SU	BITO	Sì			No	
Data di assunzione Sede di lavoro Raggiungibile con	e prevista mezzo pubblic	DA SU	BITO	Sì Tempo	pieno r	ore set	No timanali	38
Data di assunzione Sede di lavoro Raggiungibile con Orario di lavoro se	mezzo pubblic	DA SU	\(\mathcal{B}\)\(\mathcal{B}\)	Sì Tempo Part-tir	pieno r		No timanali	38
Data di assunzione Sede di lavoro Raggiungibile con Orario di lavoro se In caso di part-tim	mezzo pubblic	DA SU	\(\mathcal{B}\)\(\mathcal{B}\)	Sì Tempo Part-tir	pieno r	ore set	No timanali	38
Data di assunzione Sede di lavoro Raggiungibile con Orario di lavoro se In caso di part-tim Orario festivo Turni (specificare)	mezzo pubblic	DA SU	\(\mathcal{B}\)\(\mathcal{B}\)	Sì Tempo Part-tir	pieno r	ore set	No timanali anali	38
Data di assunzione Sede di lavoro Raggiungibile con Orario di lavoro se In caso di part-tim Orario festivo Turni (specificare)	mezzo pubblic ttimanale e specificare la	DR SO	\(\mathcal{B}\)\(\mathcal{B}\)	Sì Tempo Part-tir Sì	pieno r	ore set	No timanali anali	38
Data di assunzione Sede di lavoro Raggiungibile con Orario di lavoro se In caso di part-tim Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo	mezzo pubblicatimanale	DR SO	Zione oraria	Sì Tempo Part-tir Sì	pieno r	ore set	No timanali anali	38
Data di assunzione Sede di lavoro Raggiungibile con Orario di lavoro se In caso di part-tim Orario festivo Turni (specificare)	mezzo pubblicatimanale se specificare la SABA	DR SCO	Zione oraria	Sì Tempo Part-tir Sì	pieno r	ore set	No timanali anali	38
Data di assunzione Sede di lavoro Raggiungibile con Orario di lavoro se In caso di part-tim Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contrattu	mezzo pubblicattimanale le specificare la se sp	DR SC	Zione oraria	Sì Tempo Part-tir Sì Sì	pieno r ne nº o	ore set	No timanali anali	38
Data di assunzione Sede di lavoro Raggiungibile con Orario di lavoro se In caso di part-tim Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contrattu Tempo indeter	mezzo pubblicattimanale le specificare la se sp	DR SC	Dione oraria	Sì Tempo Part-tir Sì Sì	pieno r ne nº o	ore set	No timanali anali	38
Data di assunzione Sede di lavoro Raggiungibile con Orario di lavoro se In caso di part-tim Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contrattu Tempo indetei Apprendistato Retribuzione previ:	mezzo pubblicattimanale le specificare la serminato	DR SC	zione oraria determina a chiamata	Sì Tempo Part-tir Sì Sì to (durata	pieno r ne nº o	o ore set	No ctimanali anali No	38
Data di assunzione Sede di lavoro Raggiungibile con Orario di lavoro se In caso di part-tim Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contrattu Tempo indetei Apprendistato Retribuzione previs In assenza di indicazior	mezzo pubblicattimanale le specificare la sulla retribuzione se prevista	DR SC	zione oraria determina a chiamata	Sì Tempo Part-tir Sì Sì to (durata	pieno r ne nº o	o ore set	No ctimanali anali No	38
Data di assunzione Sede di lavoro Raggiungibile con Orario di lavoro se In caso di part-tim Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contrattu Tempo indetei Apprendistato	mezzo pubblicattimanale le specificare la sulla retribuzione se prevista	DR SC	zione oraria determina a chiamata	Sì Tempo Part-tir Sì Sì to (durata	pieno r ne nº o	o ore set	No ctimanali anali No	38
Data di assunzione Sede di lavoro Raggiungibile con Orario di lavoro se In caso di part-tim Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contrattu Tempo indetei Apprendistato Retribuzione previs In assenza di indicazior precedentemente indice	mezzo pubblicattimanale le specificare la sulla retribuzione se prevista	DR SC	zione oraria determina a chiamata	Sì Tempo Part-tir Sì Sì to (durata	pieno r ne nº o	o ore set	No ctimanali anali No	38

BF-76



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 lavor	0
Partita Iva/codice fiscale	
Settore attività/CCNL	LAVORO DOMESTICO
Indirizzo Sede legale	
Referente aziendale	
Tel.:	Cell.: Email:
Profilo richiesto	
Numero di persone da assumere	e 1
Profilo richiesto (unità professionale	e secondo classificazione Istat)
CCNL applicato	LAVORO DOMESTICO
Inquadramento previsto	COLF
Descrizione della mansione o de	
COLF DO	MESTICO
Esperienze nella mansione/setto	ore Sì 🗹 Durata (in mesi)
Conoscenze tecniche (strumenti	i/macchinari/attrezzature da utilizzare)

Titolo di studio		
Conoscenze linguistiche scritto	parlato	comprensione (lettura e ascolto)
Italiano		(icettal d'associto)
Conoscenze informatiche		
Patente/i	CQC AD	OD 3
Eventuali patentini		
Disponibilità a trasferte in ambito provinciale regionale altro Rapporto di lavoro proposto / contratto	nazionale	estero
Data di assunzione prevista 01/04/202		
Sede di lavoro ANNONE I	BRIANZA	
Raggiungibile con mezzo pubblico	☐ Sì	□ No
Orario di lavoro settimanale	📝 Tempo pie	no nº ore settimanali
In caso di part-time specificare la distribuzi		o° ore settimanali
Orario festivo Turni (specificare)	☐ Sì	□ No
Giorno di riposo		
Tipologia contrattuale ☐ Tempo indeterminato ☐ Tempo o	determinato (durata)	
☐ Apprendistato ☐ Lavoro a	a chiamata/intermitte	nte
Retribuzione prevista In assenza di indicazioni sulla retribuzione, si ritiene co precedentemente indicato	onfermato il CCNL applicati	o dal datore di lavoro
NOTE		

BF-81

tro per l'impiego di LECCO



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)

Denominazione del datore la	voro		-		
Partita Iva/codice fiscale				-	
Settore attività/CCNL	LAVO	RO DON	IESTIC	00	
Indirizzo Sede legale		any and a second	attended to the same	fall M	ocarte
Referente aziendale			7		
Tel.:	Cell			nail: M	<u></u>
Profilo richiesto Numero di persone da assur	nere 1				
	ASSESSED FOR THE PARTY OF THE P				
Profilo richiesto (unità professio CCNL applicato				DOMESTICO	
Inquadramento previsto	COLF	VIESTICO			
Descrizione della mansione	delle mansioni	(indicare le	principa	ali)	
PULIZIA E RIORDINO DELLA	CASA				
Esperienze nella mansione/s	ettore	sì		Durata (in mesi)	
Conoscenze tecniche (strum	enti/macchina	ri/attrezz	ature	da utilizzare)	
IESSUNA					

PROTOCOLLO 56084 | 000 30-2015 |

Titolo di studio	NESSUNO		
Conoscenze ling		parlato	comprension
	scritto	pariato	(lettura e ascol
Italiano	•		
		i i	
Conoscenze info	rmatiche		
Patente/i B C Automunito	D I	CQC AD	
Eventuali patenti	ini		
provinciale altro	asferte in ambito regionale	nazionale	estero
provinciale altro Rapporto di lav Data di assunzio	regionale /oro proposto / contr	atto 026	estero
provinciale altro Rapporto di lav Data di assunzio Sede di lavoro	regionale /oro proposto / contr ne prevista MARZO 2 indirizzo ri	atto 026 chiedente	
Rapporto di lav Data di assunzio Sede di lavoro Raggiungibile co	regionale voro proposto / contr ne prevista MARZO 2 indirizzo ri n mezzo pubblico	atto 026 chiedente 区 Sì	□ No
provinciale altro Rapporto di lav Data di assunzio Sede di lavoro	regionale voro proposto / contr ne prevista MARZO 2 indirizzo ri n mezzo pubblico	atto 026 chiedente Sì Tempo pier	☐ No no nº ore settimanali
Rapporto di lav Data di assunzio Sede di lavoro Raggiungibile co Orario di lavoro si	regionale voro proposto / contr ne prevista MARZO 2 indirizzo ri n mezzo pubblico	atto 026 chiedente Si Tempo pier Part-time r	□ No
Rapporto di lav Data di assunzio Sede di lavoro Raggiungibile co Orario di lavoro si In caso di part-ti Orario festivo	regionale voro proposto / contr ne prevista MARZO 2 indirizzo ri n mezzo pubblico settimanale ime specificare la distrit	atto 026 chiedente Sì Tempo pier Part-time r	☐ No no nº ore settimanali
Rapporto di lav Data di assunzio Sede di lavoro Raggiungibile co Orario di lavoro si	regionale voro proposto / contr ne prevista MARZO 2 indirizzo ri n mezzo pubblico settimanale ime specificare la distrib	atto 026 chiedente ⊠ Sì ☐ Tempo pier ⊠ Part-time rouzione oraria 8-13	□ No no n° ore settimanali n° ore settimanali
Rapporto di lav Data di assunzio Sede di lavoro Raggiungibile co Orario di lavoro si In caso di part-ti Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo	regionale voro proposto / contr ene prevista MARZO 2 indirizzo ri n mezzo pubblico settimanale ime specificare la distrit NO domenica	atto 026 chiedente ⊠ Sì ☐ Tempo pier ⊠ Part-time rouzione oraria 8-13	□ No no n° ore settimanali n° ore settimanali
Rapporto di lav Data di assunzio Sede di lavoro Raggiungibile co Orario di lavoro si In caso di part-ti Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contratt	regionale voro proposto / contr ene prevista MARZO 2 indirizzo ri n mezzo pubblico settimanale ime specificare la distrit NO domenica	atto 026 chiedente Sì Tempo pier Part-time rouzione oraria 8-13 Sì	□ No no n° ore settimanali n° ore settimanali
Rapporto di lav Data di assunzio Sede di lavoro Raggiungibile co Orario di lavoro si In caso di part-ti Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo	regionale voro proposto / contr ene prevista MARZO 2 indirizzo ri n mezzo pubblico settimanale ime specificare la distrib NO domenica	atto 026 chiedente ⊠ Sì ☐ Tempo pier ⊠ Part-time rouzione oraria 8-13	□ No no nº ore settimanali nº ore settimanali ☑ No
□ provinciale □ altro Rapporto di lav Data di assunzio Sede di lavoro Raggiungibile co Orario di lavoro : In caso di part-ti Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contratt □ Tempo indeto □ Apprendistato	regionale voro proposto / contr ene prevista MARZO 2 indirizzo ri n mezzo pubblico settimanale ime specificare la distrib NO domenica tuale erminato	atto 026 chiedente □ Sì □ Tempo pier □ Part-time rouzione oraria 8-13 □ Sì □ Sì	□ No no nº ore settimanali nº ore settimanali ☑ No
□ provinciale □ altro Rapporto di lav Data di assunzio Sede di lavoro Raggiungibile co Orario di lavoro s In caso di part-ti Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contratt □ Tempo indete □ Apprendistate Retribuzione preveni	regionale voro proposto / contr ne prevista MARZO 2 indirizzo ri n mezzo pubblico settimanale ime specificare la distrit NO domenica tuale erminato	atto 026 chiedente □ Sì □ Tempo pier □ Part-time rouzione oraria 8-13 □ Sì □ Sì	□ No no nº ore settimanali □ No □ No