

DF- 028
SCADENZA: 21/11/2024



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 MERATE

Dati del datore di lavoro

Denominazione del datore lavoro	_____		
Partita Iva/codice fiscale	_____		
Settore attività/CCNL	<u>ccnl operaio specializzato</u>		
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>OPERAIO</u>
CCNL applicato	<u>ccnl operaio specializzato</u>
Inquadramento previsto	<u>DA CONCORDARE</u>
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)	<u>lavori di fondazione, isolamento edifici, scavo di pozzi di aerazione.</u>

Esperienze nella mansione/settore	Sì <input type="checkbox"/> Durata (in mesi) _____
	No <input checked="" type="checkbox"/>
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)	<u>UTILIZZO DEI PRINCIPALI STRUMENTI DI CANTIERE.</u>

PROVINCIA DI LECCO
Protocollo Arrivo N. 60736/2024 del 14-11-2024
Doc. Principale - Class. 15.2 - Copia Documento

Titolo di studio LICENZA MEDIA

Conoscenze linguistiche

	scritto	parlato	comprensione (lettura e ascolto)
Italiano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
INGLESE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
FRANCESE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Conoscenze informatiche

Patente/i

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

Eventuali patentini
NON RICHIESTO

Disponibilità a trasferte in ambito

provinciale regionale nazionale estero
 altro **NON RICHIESTA**

Rapporto di lavoro proposto / contratto

Data di assunzione prevista DA CONCORDARE CON IL LAVORATORE

Sede di lavoro BRUGAROLO DI MERATE

Raggiungibile con mezzo pubblico Sì No

Orario di lavoro settimanale

Tempo pieno n° ore settimanali

Part-time n° ore settimanali 24

In caso di part-time specificare la distribuzione oraria 4 ORE PER 6

Orario festivo Sì No

Turni (specificare)

Giorno di riposo DOMENICA

Tipologia contrattuale

Tempo indeterminato Tempo determinato (durata)

Apprendistato Lavoro a chiamata/intermittente

Retribuzione prevista CCNL OPERAI SPECIALIZZATI

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

NOTE