

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	MER	ATE (LC)			
Dati del datore di lavoro					
Denominazione del datore la Partita Iva/codice fiscale	ovoro				
Settore attività/CCNL		PANIFICAZION	IE ARTIGI	ANATO	
Indirizzo Sede legale					
Referente aziendale		The state of the s			
Tel.:	Ce	II.:		Email:	
Profilo richiesto					
Numero di persone da assur	nere	1			
Profilo richiesto (unità profession	nale sec	ondo classificazio	ne Istat)	5.2.2.2.2	
CCNL applicato	PANIFI	CAZIONE ARTI	GIANATO		
Inquadramento previsto	OPERA	IO PART TIME	TEMPO D	ETERMINATO 12 N	MESI LIVELLO A4
Descrizione della mansione della PIZZAIOLO	o delle	mansioni (indicar	e le principa	li)	
Esperienze nella mansione/s	ettore	S [°]	~	Durata (in mesi)	24
Conoscenze tecniche (strum	enti/ma		_	a utilizzare)	
CONOSCENZA E PIENA AUTOR	I AIMOV	DEL CICLO PRO	OVITTUDO	PER LA PRODUZ	IONE DI PIZZE E
CIBI DA ASPORTO. UTILIZZO F	ORNO A	A LEGNA ED EI	ETTRICO	, IMPASTATRICE,	AFFETTATRICE,
CONOSCENZA DELLA CONSEI	RVAZIO	NE DEGLI ALIM	IENTI E NO	DRME IGIENICO-S	ANITARIE

Titolo di studio	DIPLOMA SCUOLA ALBERGHIERA O ATTESTATO DI CORSO DI CUCINA/SIMILI		
Conoscenze lingu Italiano	istiche scritto	parlato	comprensione (lettura e ascolto)
Conoscenze informutilizzo PC E REG	matiche GISTRATORE DI CAS	SA	
Patente/i B C Automunito Eventuali patentir	D C] E	
Disponibilità a tra provinciale altro Rapporto di lavo	sferte in ambito regionale oro proposto / co	nazionale	estero
	e prevista PRIMA [
Sede di lavoro		E MOLGORA VIA ALDO MORO	2/4
Raggiungibile con		√ Sì	□ No
Orario di lavoro se	ettimanale	☐ Tempo pier	no n° ore settimanali
	ne specificare la dis		° ore settimanali 24 24 IN SEI GIORNI No
Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo	C	DAL MARTEDI ALLA DOMENICA LUNEDI	
Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contratti Tempo indete Apprendistato Retribuzione previ	uale erminato	DAL MARTEDI ALLA DOMENIC	12

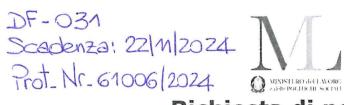


per la verifica di indisponibilità di lavoratori presenti sul territorio nazionale

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 MERA	ATE (LC)				
Dati del datore di lavoro					
Denominazione del datore lavoro					
Partita Iva/codice fiscale					
Settore attività/CCNL	PANIFICAZIONE ARTIGIANATO				
Indirizzo Sede legale					
Referente aziendale					
Tel.: 0399281250 Cel	l.: Email:				
Profilo richiesto					
Numero di persone da assumere	3				
Profilo richiesto (unità professionale seco	ando classificazione Istat) 5.2.2.2.2				
CCNL applicato PANIFIC	CAZIONE ARTIGIANATO				
Inquadramento previsto OPERA	O PART TIME TEMPO DETERMINATO 12 MESI LIVELLO A4				
Descrizione della mansione o delle n PIZZAIOLO	nansioni (indicare le principali)				
Esperienze nella mansione/settore	Sì O Durata (in mesi) 24				
Esperionze nene monsione, sector e	No O				
Conoscenze tecniche (strumenti/ma	Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)				
CONOSCENZA E PIENA AUTONOMIA D	EL CICLO PRODUTTIVO PER LA PRODUZIONE DI PIZZE E				
CIBI DA ASPORTO. UTILIZZO FORNO A	LEGNA ED ELETTRICO, IMPASTATRICE, AFFETTATRICE,				
CONOSCENZA DELLA CONSERVAZION	NE DEGLI ALIMENTI E NORME IGIENICO-SANITARIE				

Titolo di studio	DIPLOMA SCUOLA ALBERGHIERA O ATTESTATO DI CORSO DI CUCINA/SIMILI				
Conoscenze lingui Italiano	stiche scritto	parlato	comprension (lettura e asconomical de la conomical de la conom	one oito)	
Conoscenze inform UTILIZZO PC E REG	natiche SISTRATORE DI CASS	SA			
Patente/i ☑ B [] C Automunito Eventuali patentin	D / motomunito 🔽	E CQC Sì No	ADR Altro		
Disponibilità a tras provinciale altro		☐ nazionale	□ estero		
Rapporto di lavo	ro proposto / cor	itratto			
	e prevista PRIMA				
	e prevista PRIMA D		NATE		
Data di assunzione	e prevista PRIMA D	ATA UTILE	NATE No		
Data di assunzione Sede di lavoro	e prevista PRIMA D LA VALL mezzo pubblico	DATA UTILE ETTA BRIANZA - OLG Sì		li	
Data di assunzione Sede di lavoro Raggiungibile con	e prevista PRIMA D LA VALL mezzo pubblico	DATA UTILE ETTA BRIANZA - OLG Sì Tem	☐ No	li	
Data di assunzione Sede di lavoro Raggiungibile con Orario di lavoro se	e prevista PRIMA D LA VALL mezzo pubblico	DATA UTILE ETTA BRIANZA - OLG Si Tem Part	☐ No po pieno n° ore settimana -time n° ore settimanali 24 IN SEI GIORNI	24	
Data di assunzione Sede di lavoro Raggiungibile con Orario di lavoro se In caso di part-tim Orario festivo	e prevista PRIMA D LA VALL mezzo pubblico ettimanale ne specificare la dist	DATA UTILE ETTA BRIANZA - OLG Sì Tem Part Tribuzione oraria	☐ No ipo pieno n° ore settimana -time n° ore settimanali 24 IN SEI GIORNI ☐ No	24	
Data di assunzione Sede di lavoro Raggiungibile con Orario di lavoro se In caso di part-tim Orario festivo Turni (specificare)	e prevista PRIMA D LA VALL mezzo pubblico ettimanale ne specificare la dist	DATA UTILE ETTA BRIANZA - OLG Sì Tem Part ribuzione oraria Sì AL MARTEDI ALLA DO	☐ No ipo pieno n° ore settimana -time n° ore settimanali 24 IN SEI GIORNI ☐ No IMENICA 4 ORE GIORNO	24	
Data di assunzione Sede di lavoro Raggiungibile con Orario di lavoro se In caso di part-tim Orario festivo	e prevista PRIMA D LA VALL mezzo pubblico ettimanale ne specificare la dist	DATA UTILE ETTA BRIANZA - OLG Sì Tem Part ribuzione oraria Sì AL MARTEDI ALLA DO	☐ No ipo pieno n° ore settimana -time n° ore settimanali 24 IN SEI GIORNI ☐ No	24	
Data di assunzione Sede di lavoro Raggiungibile con Orario di lavoro se In caso di part-tim Orario festivo Turni (specificare)	e prevista PRIMA D LA VALL mezzo pubblico ettimanale ne specificare la dist D uale erminato	DATA UTILE ETTA BRIANZA - OLG Sì Tem Part ribuzione oraria Sì AL MARTEDI ALLA DO	No po pieno nº ore settimana -time nº ore settimanali 24 IN SEI GIORNI No MENICA 4 ORE GIORNO NEDI	24	
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 contratte Tempo indete Apprendistato Retribuzione previ	e prevista PRIMA D LA VALL mezzo pubblico ettimanale ne specificare la dist D uale erminato	DATA UTILE ETTA BRIANZA - OLG Sì Tem Part cribuzione oraria Sì AL MARTEDI ALLA DO LUI mpo determinato (du voro a chiamata/inte	No po pieno nº ore settimana -time nº ore settimanali 24 IN SEI GIORNI No MENICA 4 ORE GIORNO NEDI	24	
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 indete Apprendistato Retribuzione previ In assenza di indicazio	e prevista PRIMA D LA VALL mezzo pubblico ettimanale ne specificare la dist D uale erminato	DATA UTILE ETTA BRIANZA - OLG Sì Tem Part cribuzione oraria Sì AL MARTEDI ALLA DO LUI mpo determinato (du voro a chiamata/inte	No po pieno nº ore settimana -time nº ore settimanali 24 IN SEI GIORNI No MENICA 4 ORE GIORNO NEDI prata) 12 prmittente	24	
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 contratte Tempo indete Apprendistato Retribuzione previ In assenza di indicazio precedentemente indice	e prevista PRIMA D LA VALL mezzo pubblico ettimanale ne specificare la dist D uale erminato	DATA UTILE ETTA BRIANZA - OLG Sì Tem Part cribuzione oraria Sì AL MARTEDI ALLA DO LUI mpo determinato (du voro a chiamata/inte	No po pieno nº ore settimana -time nº ore settimanali 24 IN SEI GIORNI No MENICA 4 ORE GIORNO NEDI prata) 12 prmittente	24	



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	METALMECCANICO API PRIMALUNA (LC			
Tel.: 0341-988423 Cel	II.: Email:			
Profilo richiesto				
Numero di persone da assumere Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat) CCNL applicato METALMECCANICO API Inquadramento previsto OPERAIO DI 2° LIVELLO Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali) ASSISTENTE E AIUTO STAMPAGGIO FLANGE				
Esperienze nella mansione/settore	Sì 🛛 Durata (in mesi) 6 MESI			
Conoscenze tecniche (strumenti/ma	acchinari/attrezzature da utilizzare)			
CARRELLO ELEVATORE E STRUMENTI DI MISURA (CALIBRI)				

Conoscenze linguistiche Italiano Conoscenze informatiche	scritto 🛛		lato	comprensione (lettura e ascolto)
		Ţ		
Conoscenze informatiche			X	\boxtimes
Conoscenze informatiche		[
Conoscenze informatiche]		
Patente/i ☑ B ☐ C ☐ Automunito / moton	D nunito	□ E □ CC	-	DR tro
Eventuali patentini CARRELLI ELEVATORI				
Rapporto di lavoro pro	oosto /	contratto		
Data di assunzione previs	ta FEE	BBRAIO 2025		
Sede di lavoro		MALUNA		
Raggiungibile con mezzo	pubblico		Sì	☐ No
Orario di lavoro settimana	ale		Tempo pie	eno nº ore settimanali
	C :			n° ore settimanali
In caso di part-time speci Orario festivo	ficare la	distribuzione orari	a Sì	□ No
Turni (specificare)			31	
Giorno di riposo SA	BATO E	DOMENICA		
Tipologia contrattuale Tempo indeterminato		Tempo determina	ato (durata)	6 MESI
Apprendistato		Lavoro a chiamat	a/intermitte	
Retribuzione prevista In assenza di indicazioni sulla re precedentemente indicato	etribuzione	e, si ritiene confermato	il CCNL applica	ato dal datore di lavoro
NOTE				

DF-032 SCadenza: 22/M/2024

Richiesta di personale

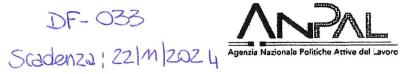
per la verifica di indisponibilità di lavoratori presenti sul territorio nazionale

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	LECLO
Dati del datore di lavoro	· ·
Denominazione del datore lavor Partita Iva/codice fiscale	0
Settore attività/CCNL Indirizzo Sede legale Referente aziendale Tel.:	Cell.: Email:
Profilo richiesto	
Inquadramento previsto Descrizione della mansione o di AFFIANCA IL CAL ELCEUETE LE CAL	RESTOR SECOND CAMEREE RESTOR SECOND CAMEREE RESTOR SECOND SECOND SECOND CAMEREE RESTOR SECOND SECOND SECOND CAMEREE RESTOR SECOND SECON
Esperienze nella mansione/sett	ore Sì Durata (in mesi)
Conoscenze tecniche (strument	i/macchinari/attrezzature da utilizzare)
	MANDIERA BASILARE DEI HETODI
	OFF
ALLA CLIENTELA	AFFEORIAGE IN MANIETA ANESDATA

GIORNI FEST

Protocollo Arrivo N. 61139/2024 del 15-11-2 Doc. Principale - Class. 15.2 - Cobia Docum





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	LECC	co				
Dati del datore di lavoro						
Denominazione del datore la	voro					
Partita Iva/codice fiscale			_	-		
Settore attività/CCNL		MURATORI	Ξ			
Indirizzo Sede legale		1				
Referente aziendale						**
Tel.:	Ce	ell.:			Email:	
		-			ر في	1
Profilo richiesto	··· - · · · ·					
Numero di persone da assur		V b	2		_	
Profilo richiesto (unità professio	nale sec	condo classifica	azione	Istat)	MURATORE	
CCNL applicato	EDILIZ	IA				
Inquadramento previsto	OPER/					
Descrizione della mansione d Muratore specializzato da inserire		ASSESSMENT OF THE PARTY OF THE	icare I	e princi	pali)	
muratore con esperienza e passi	one per	r la ristruttura	zione	e il res	tauro	
				2		·
Esperienze nella mansione/s	ettore		SÌ	0	Durata (in mesi)	e in team; Precisione
			No	O		
Conoscenze tecniche (strum Comprovata esperienza nella mu						lavorare in team; Prec
				_		

Titolo di studio		
Conoscenze linguistiche scritto Italiano	parlato	comprensione (lettura e ascolto)
Conoscenze informatiche		
Patente/i B C D E Automunito / motomunito	CQC AD	
Disponibilità a trasferte in ambito provinciale regionale altro	nazionale	estero
Rapporto di lavoro proposto / contra	ito	
Data di assunzione prevista 11/2024 Sede di lavoro LECCO/BERG	OMAE	
Raggiungibile con mezzo pubblico	Sì	No
Orario di lavoro settimanale	✓ Tempo pie	eno nº ore settimanali
	Part-time	n° ore settimanali
In caso di part-time specificare la distribu Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo	zione orariaSì	□ No
	o determinato (durata) o a chiamata/intermitte	12 ente
Retribuzione prevista In assenza di indicazioni sulla retribuzione, si ritieno precedentemente indicato	e confermato il CCNL applica	to dal datore di lavoro
NOTE	****	



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	
	Dati del datore di lavoro	
	Denominazione del datore lavoro	
	Partita Iva/codice fiscale	
	Settore attività/CCNL FISTORIZIONE ON SAMMET/CONL TURISTO	
	Indirizzo Sede legale	
-	Referente aziendale	
	Tel.: Email:	
L		
	Profilo richiesto	
	Numero di persone da assumere	
Service Control of the Control of th	Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)	
	CCNL applicato TURISHO RUBBLICI ESERCIZI CONFESERCE	27.1
-	Inquadramento previsto OFERALO Zº LIVELLO	
	Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)	
	AMETTO AL LAVAGGIO, ADOHE CON LAVASTONIGHE, DI	
	PLATTI, STOVIGLE E PESTOLE. ANDETTO ALLA	
-	PULIZIA DELLA CUCIDA. OTILIZZO DELL'ABBATTITORE	
adament of the same of the sam	Fenericana polla mansione/settore Sì Durata (in mesi)	
Name and Address of the Owner, where	Esperienze nella mansione/settore SI	
-	Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)	
Name and Address of the Owner, where the Owner, which is the Owner, where the Owner, which is the Owner, where the Owner, where the Owner, which is the Owner, whic	SAPER OTHER AFTER ATTREZEATORE E GU	
-	STEDYENT DI DETERSIONE SA DELLE STOVIGLE	
	SIA DELLE ATTRESTATORE E DEL COCALE	
-		
- 1		1

Titolo di studio	NON	OECESSARIO_	
Conoscenze linguistich	e scritto	parlato	comprensione (lettura e ascolto)
Italiano			
Conoscenze information			
Patente/i B C Automunito / ma	D Dotomunito	E CQC ADI	
Eventuali patentini			
Disponibilità a trasfer provinciale altro	te in ambito regionale	□ nazionale □	estero
Rapporto di lavoro			
Data di assunzione pi Sede di lavoro Raggiungibile con me		SOO VIA TOPP	TARELLI 5 WOODA
Orario di lavoro setti		☐ Tempo pie	no n° ore settimanali
In caso di part-time : Orario festivo Turni (specificare)	specificare la dist	max Ma	n° ore settimanali
Giorno di riposo	LONES	O MAFTEN!	
Tipologia contrattual Tempo indeterm	inato 🗌 Te	empo determinato (durata)	
☐ Apprendistato	☐ Lâ	avoro a chiamata/intermitte	ente
Retribuzione prevista In assenza di indicazioni s precedentemente indicato	sulla retribuzione, si	ritiene confermato il CCNL applica	ito dal datore di lavoro
NOTE SAFE	FARIA	WALCOI 334	PE POTER
	0.00	Continue of the Continue of th	PERSONALE DI
COCIDA.	beve esta	Water State of the same	A LAVORABE DEI FINE
LOW MANDE	E NEI C	SON PESTA	