

DF-029  
Scadenza: 22/11/2024



## 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 MERATE (LC)

#### Dati del datore di lavoro

Denominazione del datore lavoro	_____	
Partita Iva/codice fiscale	_____	
Settore attività/CCNL	<u>PANIFICAZIONE ARTIGIANATO</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>5.2.2.2.2</u>	
CCNL applicato	<u>PANIFICAZIONE ARTIGIANATO</u>	
Inquadramento previsto	<u>OPERAIO PART TIME TEMPO DETERMINATO 12 MESI LIVELLO A4</u>	
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)	<u>PIZZAIOLO</u>	
_____		
_____		
_____		
Esperienze nella mansione/settore	Sì <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/>	Durata (in mesi) <u>24</u>
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)		
<u>CONOSCENZA E PIENA AUTONOMIA DEL CICLO PRODUTTIVO PER LA PRODUZIONE DI PIZZE E CIBI DA ASPORTO. UTILIZZO FORNO A LEGNA ED ELETTRICO, IMPASTATRICE, AFFETTATRICE, CONOSCENZA DELLA CONSERVAZIONE DEGLI ALIMENTI E NORME IGIENICO-SANITARIE</u>		

PROVINCIA DI LECCO  
Protocollo Arrivo N. 60889/2024 del 15-11-2024  
Doc. Principale - Class. 15.2 - Copia Documento

Titolo di studio DIPLOMA SCUOLA ALBERGHIERA O ATTESTATO DI CORSO DI CUCINA/SIMILI

Conoscenze linguistiche

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

Conoscenze informatiche  
UTILIZZO PC E REGISTRATORE DI CASSA

---

Patente/i

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

Eventuali patentini

---

Disponibilità a trasferite in ambito

provinciale    regionale    nazionale    estero

altro

**Rapporto di lavoro proposto / contratto**

Data di assunzione prevista PRIMA DATA UTILE

Sede di lavoro OLGIATE MOLGORA VIA ALDO MORO 2/4

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 24 IN SEI GIORNI

Orario festivo  Sì    No

Turni (specificare) DAL MARTEDI ALLA DOMENICA 4 ORE GIORNO

Giorno di riposo LUNEDI

Tipologia contrattuale

Tempo indeterminato    Tempo determinato (durata) 12

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**

DF - 030  
Scadenza: 22/11/2024



## 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 MERATE (LC)

#### Dati del datore di lavoro

Denominazione del datore lavoro		
Partita Iva/codice fiscale		
Settore attività/CCNL	<u>PANIFICAZIONE ARTIGIANATO</u>	
Indirizzo Sede legale		
Referente aziendale		
Tel.: <u>0399281250</u>	Cell.: _____	Email: _____

#### Profilo richiesto

Numero di persone da assumere	<u>3</u>	
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)	<u>5.2.2.2.2</u>	
CCNL applicato	<u>PANIFICAZIONE ARTIGIANATO</u>	
Inquadramento previsto	<u>OPERAIO PART TIME TEMPO DETERMINATO 12 MESI LIVELLO A4</u>	
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)	<u>PIZZAIOLO</u>	
_____		
_____		
_____		
Esperienze nella mansione/settore	Sì <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/>	Durata (in mesi) <u>24</u>
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)		
<u>CONOSCENZA E PIENA AUTONOMIA DEL CICLO PRODUTTIVO PER LA PRODUZIONE DI PIZZE E CIBI DA ASPORTO. UTILIZZO FORNO A LEGNA ED ELETTRICO, IMPASTATRICE, AFFETTATRICE, CONOSCENZA DELLA CONSERVAZIONE DEGLI ALIMENTI E NORME IGIENICO-SANITARIE</u>		

PROVINCIA DI LECCO  
Protocollo Arrivo N. 60909/2024 del 15-11-2024  
Doc. Principale - Class. 15.2 - Copia Documento

Titolo di studio DIPLOMA SCUOLA ALBERGHIERA O ATTESTATO DI CORSO DI CUCINA/SIMILI

Conoscenze linguistiche

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

Conoscenze informatiche  
UTILIZZO PC E REGISTRATORE DI CASSA

---

Patente/i

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

Eventuali patentini

---

Disponibilità a trasferte in ambito

provinciale     regionale     nazionale     estero  
 altro

**Rapporto di lavoro proposto / contratto**

Data di assunzione prevista PRIMA DATA UTILE

Sede di lavoro LA VALLETTA BRIANZA - OLGINATE

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 24 IN SEI GIORNI

Orario festivo     Sì     No

Turni (specificare) DAL MARTEDI ALLA DOMENICA 4 ORE GIORNO

Giorno di riposo LUNEDI

Tipologia contrattuale

Tempo indeterminato     Tempo determinato (durata) 12

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**

DF-031

Scadenza: 22/11/2024

Prot. Nr. 61006/2024



## 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 LECCO

#### Dati del datore di lavoro

Denominazione del datore lavoro	_____		
Partita Iva/codice fiscale	_____		
Settore attività/CCNL	<u>METALMECCANICO API</u>		
Indirizzo Sede legale	<u>PRIMALUNA (LC)</u>		
Referente aziendale	_____		
Tel.: <u>0341-988423</u>	Cell.: _____	Email:	_____

#### Profilo richiesto

Numero di persone da assumere	<u>1</u>		
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)	<u>FUCINATORE E FORGIATORE</u>		
CCNL applicato	<u>METALMECCANICO API</u>		
Inquadramento previsto	<u>OPERAIO DI 2° LIVELLO</u>		
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)	<u>ASSISTENTE E AIUTO STAMPAGGIO FLANGE</u>		
_____			
_____			
_____			
Esperienze nella mansione/settore	Sì <input checked="" type="checkbox"/>	Durata (in mesi)	<u>6 MESI</u>
	No <input type="checkbox"/>		_____
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)	_____		
	<u>CARRELLO ELEVATORE E STRUMENTI DI MISURA (CALIBRI)</u>		
_____			
_____			

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Conoscenze linguistiche

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

Conoscenze informatiche

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Patente/i

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

Eventuali patentini

CARRELLI ELEVATORI

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Disponibilità a trasferire in ambito

provinciale    regionale    nazionale    estero  
 altro \_\_\_\_\_

### Rapporto di lavoro proposto / contratto

Data di assunzione prevista FEBBRAIO 2025

Sede di lavoro PRIMALUNA

Raggiungibile con mezzo pubblico    Sì    No

Orario di lavoro settimanale    Tempo pieno n° ore settimanali 40

Part-time n° ore settimanali \_\_\_\_\_

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) 6 MESI

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**

DF-032  
Scadenza: 22/11/2024



## 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

LECCO

### Dati del datore di lavoro

Denominazione del datore lavoro	_____	
Partita Iva/codice fiscale	_____	
Settore attività/CCNL	<u>RISTORAZIONE E ATTIVITÀ DI BAR / CCNL TURISMO PUBBLICO ESERCIZIO</u>	
Indirizzo Sede legale	_____ <u>LECCO</u>	
Referente aziendale	_____	
Tel.:	Cell.:	Email:

### Profilo richiesto

Numero di persone da assumere	<u>1</u>
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)	<u>AUTO CAVIERERE</u>
CCNL applicato	<u>TURISMO PUBBLICI ESERCIZI CONFEDERATI</u>
Inquadramento previsto	<u>OPERAI 5° LIVELLO</u>
Descrizione della mansione o delle mansioni (Indicare le principali)	<u>AFFIANCA IL CAVIERERE NEI SUOI COMPITI DI RICEVERE LE CONVERSE, SERVIRE AI TAVOLI, APPARECCHIARE E SPARECCHIARE E PULIZIA DELLA SALA</u>
Esperienze nella mansione/settore	Sì <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
Durata (in mesi)	_____
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)	<u>CONOSCERE IN MANIERA BASILARE DEI METODI DI APPARECCHIATURE DEVE SAPERLI APPRECIARE IN MANIERA ANEGGIATA ALLA CLIENTELA</u>

PROVINCIA DI LECCO  
Protocollo Arrivi N. 61130/2024 del 15-11-2024  
Doc. Principale -> Class. 15.2 - Copia Documento

Titolo di studio NON NECESSARIO

Conoscenze linguistiche

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

Conoscenze informatiche  
NON NECESSARIE

---

Patente/i

<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> CQC	<input type="checkbox"/> ADR
Automunito / motomunito		<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Altro	

Eventuali patentini

---

Disponibilità a trasferte in ambito

<input type="checkbox"/> provinciale	<input type="checkbox"/> regionale	<input type="checkbox"/> nazionale	<input type="checkbox"/> estero
<input type="checkbox"/> altro			

### Rapporto di lavoro proposto / contratto

Data di assunzione prevista ALL'ATTO DELLA STIPULA DEL CONTRATTO DI LAVORO

Sede di lavoro LECCO VIA TORRI TARELLI 5

Raggiungibile con mezzo pubblico  Sì  No

Orario di lavoro settimanale

<input type="checkbox"/> Tempo pieno n° ore settimanali
<input checked="" type="checkbox"/> Part-time n° ore settimanali <u>20</u>

In caso di part-time specificare la distribuzione oraria DAL MARTEDÌ ALLA DOMENICA DALLE 18 ALLE 22 E LA MEDICA DALLE 12 ALLE 14

Orario festivo  Sì  No

Turni (specificare)

Giorno di riposo LUNEDÌ O MARTEDÌ

Tipologia contrattuale

<input checked="" type="checkbox"/> Tempo indeterminato	<input type="checkbox"/> Tempo determinato (durata)
<input type="checkbox"/> Apprendistato	<input type="checkbox"/> 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

DEVE PARLARE INDIANO PERCHÉ IL PERSONALE DI CUCINA È INDIANO E PARLA POCO ITALIANO.

DEVE ESSERE DISPONTO A LAVORARE NEI FINE SETTIMANA E NEI GIORNI FESTIVI



DF-033

Scadenza: 22/11/2024



## 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>MURATORE</u>	
Indirizzo Sede legale	_____	
Referente aziendale	_____	
Tel.: _____	Cell.: _____	Email: _____

#### Profilo richiesto

Numero di persone da assumere	<u>2</u>	
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)	<u>MURATORE</u>	
CCNL applicato	<u>EDILIZIA</u>	
Inquadramento previsto	<u>OPERAIO</u>	
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)	<u>Muratore specializzato da inserire in impresa edile</u>	
	<u>muratore con esperienza e passione per la ristrutturazione e il restauro</u>	
	_____	
	_____	
Esperienze nella mansione/settore	Sì <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/>	Durata (in mesi) <u>          </u> e in team; Precisione <u>          </u>
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)	<u>Comprovata esperienza nella muratura in cantieri; Possesso di patente B; Capacità di lavorare in team; Preci</u>	
	_____	
	_____	

PROVINCIA DI LECCO  
Protocollo Arrivo N. 60904/2024 del 15-11-2024  
Doc. Principale - Class. 15.2 - Copia Documento

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Conoscenze linguistiche

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

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 11/2024

Sede di lavoro LECCO/BERGAMO

Raggiungibile con mezzo pubblico    Sì    No

Orario di lavoro settimanale    Tempo pieno n° ore settimanali 40  
 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) 12  
 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**

DF-034  
Scadenza: 22/11/2024  
Prot-Nr. 61130/2024



## 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 LECCO

### Dati del datore di lavoro

Denominazione del datore lavoro	_____	
Partita Iva/codice fiscale	_____	
Settore attività/CCNL	<u>RISTORAZIONE CON SOMMIST/CCNL TURISMO</u>	
Indirizzo Sede legale	_____	
Referente aziendale	_____	
Tel.: _____	ell.: _____	Email: _____

### Profilo richiesto

Numero di persone da assumere	<u>1</u>
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)	<u>LAVAPIATTI</u>
CCNL applicato	<u>TURISMO PUBBLICI ESERCIZI CONFESERCENTI</u>
Inquadramento previsto	<u>OPERAIO 7° LIVELLO</u>
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)	<u>ANDETTO AL LAVAGGIO, ANCHE CON LAVASTOVIGLIE, DI PIATTI, STOVIGLIE E PENTOLE. ANDETTO ALLA PULIZIA DELLA CUCINA. UTILIZZO DELL'ASSORBITORE</u>
Esperienze nella mansione/settore	Sì <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)	<u>SAPEE UTILIZZARE LE ATTREZZATURE E GLI STRUMENTI DI DEFESSIONE SIA DELLE STOVIGLIE SIA DELLE ATTREZZATURE E NEL LOCALE</u>

Titolo di studio NON NECESSARIO

Conoscenze linguistiche

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

Conoscenze informatiche  
NON NECESSARIE

Patente/i

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

Eventuali patentini

---

Disponibilità a trasferire in ambito

provinciale  regionale  nazionale  estero  
 altro

### Rapporto di lavoro proposto / contratto

Data di assunzione prevista ALL' ATTO DELLA STIPULA DEL PERMESSO DI

Sede di lavoro LECCO, VIA TORRE TARELLI 5 <sup>30050 ORNO</sup>

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 DAL MARTEDI' ALLA DOMENICA  
DALLE 20 ALLE 23 E LA DOMENICA

Orario festivo  Sì  No <sup>DALLE 13</sup>  
<sup>ALLE 15</sup>

Turni (specificare)

Giorno di riposo LUNEDI' O MARTEDI'

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

DEVE SUPERARE PARELARE INDIANO PER POTER  
 COMUNICARE CON IL RESTO DEL PERSONALE DI  
 CUCINA. DEVE ESSERE INFORMATO A LAVORARE NEI FINE  
 SETTIMANA E NEI GIORNI FESTIVI