



DF-034  
Scadenza: 25/11/2024

## 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>IMMOBILIARE E EDILIZIA IN GENERALE</u>		
Indirizzo Sede legale	<u>COSTA MASNAGA (LC)</u>		
Referente aziendale	_____		
Tel.: _____	Cell.: _____	Email: _____	

### Profilo richiesto

Numero di persone da assumere	<u>3</u>		
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)	<u>Stuccatori e Riquadratore-cappottista</u>		
CCNL applicato	<u>Edile industriali e Immobiliare</u>		
Inquadramento previsto	<u>3 LIVELLO</u>		
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)	<u>realizzatore specializzato in opere di stucco e riquadratore-capposttista specializzato</u>		
_____			
_____			
Esperienze nella mansione/settore	Sì <input checked="" type="checkbox"/>	Durata (in mesi)	<u>48</u>
	No <input type="checkbox"/>		
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)	<u>ESPERIENZA NEL SETTORE</u>		
_____			
_____			
_____			

Titolo di studio DIPLOMA

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"/>
ARABO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Conoscenze informatiche

SI

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 \_\_\_\_\_

Sede di lavoro COSTA MASNAGA (LC)

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 DOMENICA

Tipologia contrattuale

Tempo indeterminato    Tempo determinato (durata) \_\_\_\_\_  
 Apprendistato    Lavoro a chiamata/intermittente

Retribuzione prevista CCNL

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

**NOTE**

Si accettano soltanto candidati con tutti i requisiti sopra elencati e devono abitare vicino al luogo di lavoro

DF - 035

Scadenza: 25/11/2024

## 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	COMMERCIO ALL'INGROSSO/ TERZIARIO CONFCOMMERCIO
Indirizzo Sede legale	_____ ! VALMADRERA
Referente aziendale	_____
Tel.: <u>0341/580283</u>	Cell.: _____ Email: _____

### Profilo richiesto

Numero di persone da assumere	<u>3</u>
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)	<u>SECONDO OPERATORE LINEA TAGLIO</u>
CCNL applicato	<u>TERZIARIO CONFCOMMERCIO</u>
Inquadramento previsto	<u>OPERAIO TEMPO DETERMINATO</u>
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)	<u>ADDETTO ALLA LINEA DI TAGLIO E FORATURA TRAVI . ADDETTO AI MEZZI DI TRASPORTO E MOVIMENTO PER SOLLEVARE, TRASPORTARE, CARICARE E SCARICARE MATERIALE FERROSO</u>
_____	
_____	
Esperienze nella mansione/settore	Sì <input checked="" type="checkbox"/> Durata (in mesi) _____ No <input type="checkbox"/>
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)	_____
_____	
_____	

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

PER CONDUZIONE CARRELLI ELEVATORI

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Disponibilità a trasferte in ambito

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

### Rapporto di lavoro proposto / contratto

Data di assunzione prevista DICEMBRE 2024

Sede di lavoro VALMADRERA

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  
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-036  
Scadenza: 25/11/2024



# 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 - MERATE

### Dati del datore di lavoro

Denominazione del datore lavoro	_____	
Partita Iva/codice fiscale	_____	
Settore attività/CCNL	<u>EDILIZIA</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>MANOVALE EDILE</u>
CCNL applicato	<u>EDILIZIA</u>
Inquadramento previsto	<u>TEMPO PIENO</u>
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)	<u>MURATORE</u>
_____	
_____	
Esperienze nella mansione/settore	Sì <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Durata (in mesi)	<u>24</u>
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)	
_____	
_____	
_____	

Protocollo Ar...  
Doc. Principa...  
N. 61433/2024 del 18-11-2024  
Class. 15.2 - Copia Documento

Titolo di studio DIPLOMA SUPERIORE

Conoscenze linguistiche

	scritto	parlato	comprensione (lettura e ascolto)
Italiano	ALTO <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	MEDIO <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	BASSO <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 trasferte in ambito

provinciale  regionale  nazionale  estero  
 altro

### Rapporto di lavoro proposto / contratto

Data di assunzione prevista 1/12/2024

Sede di lavoro CASA TENOUO

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) 9  
 Apprendistato  Lavoro a chiamata/intermittente

Retribuzione prevista DA VALUTARE POST-COLLOQUIO

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

NOTE