

DF-037
Scadenza: 26/11/2024

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>RISTORAZIONE CON SOMMINISTRAZIONE</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>81.4.2.0 INSERVIENTE</u>	
CCNL applicato	<u>PUBBLICI ESERCIZI CONFESERCENTI</u>	
Inquadramento previsto	<u>OPERAIO 7° LIVELLO</u>	
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)	<u>Addetto alla pulizia della cucina e dei locali in generale</u>	

Esperienze nella mansione/settore	Sì <input type="radio"/>	Durata (in mesi) <u>Saper utilizzare le attr</u>
	No <input checked="" type="radio"/>	
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)		
<u>Saper utilizzare le attrezzature e gli strumenti di deterzione</u>		

Titolo di studio SCUOLA MEDIA

Conoscenze linguistiche

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

Conoscenze informatiche
POCHE

Patente/i

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

Eventuali patentini

Disponibilità a trasferite in ambito

provinciale regionale nazionale estero
 altro

Rapporto di lavoro proposto / contratto

Data di assunzione prevista 15/05/2025

Sede di lavoro LUNGOLARIO CADORNA 1. LECCO. LC. 23900

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 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

- IL DIPENDENTE DOVRA' RELAZIONARSI CON PERSONALE CHE PARLA EGIZIANO
- DEVE ESSERE CHIARO CHE IL SABATO, LA DOMENICA E LE FESTIVITA' SONO SEMPRE LAVORATIVI

DF-038
SCADENZA 26/11/2024



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

Gar Calce

Dati del datore di lavoro

Denominazione del datore lavoro

Partita Iva/codice fiscale

Settore attività/CCNL

Indirizzo Sede legale

Referente aziendale

Tel.:

Cell.:

Email:

EDILIZIA ARTIGIANI

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere

2

Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)

Mantore

CCNL applicato

Edilizia Artigiana

Inquadramento previsto

1

Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)

LAVORI EDILI

Esperienze nella mansione/settore

Sì

Durata (in mesi)

No

Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)

Richiesta di personale

Indisponibilità di lavoratori

il territorio nazionale

decreto legislativo n. 286/1998, cd. "Testo

a cura del datore di lavoro)

PROTOCOLLO ARRIVO N. 210/07/024 DEL 17-11-2024
Doc. Principale - CLASS. 15.2 - Copia Documento

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"/>
	<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 trasferte in ambito

provinciale regionale nazionale estero
 altro

Rapporto di lavoro proposto / contratto

Data di assunzione prevista 01/05/2025

Sede di lavoro CALCO

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 _____

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
