

AF-392

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>LAVORO DOMSTICO</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>GOLF</u> | | |
| CCNL applicato | <u>LAVORO DOMESTICO</u> | | |
| Inquadramento previsto | <u>A</u> | | |
| Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali) | | | |
| <u>Svolge esclusivamente mansioni relative alla pulizia della casa</u> | | | |
| <u>Svolge esclusivamente mansioni relative alla lavanderia; Aiuto di cucina. ...</u> | | | |
| <u>pulizia ed annaffiatura delle aree verdi</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>24</u> | | | |
| _____ | | | |
| _____ | | | |
| _____ | | | |

PROVINCIA DI LECCO
Protocollo Arrivo N. 61809/2024 del 19-11-2024
Doc. Principale - Class. 19.2 - 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"/> |
| WOLOF | <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"/> |

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 01/03/2025

Sede di lavoro LUOGO DI RESEDENZA | DATORE DI LAVORO

Raggiungibile con mezzo pubblico Sì No

Orario di lavoro settimanale Tempo pieno n° ore settimanali

Part-time n° ore settimanali 25

In caso di part-time specificare la distribuzione oraria 25

Orario festivo Sì No

Turni (specificare)

Giorno di riposo SABATO POMERIGGIO E DOMENICA

Tipologia contrattuale

Tempo indeterminato Tempo determinato (durata) 12 MESI

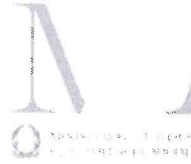
Apprendistato Lavoro a chiamata/intermittente

Retribuzione prevista 600

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

NOTE

A#-393



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>LAVORO DOMESTICO (COLF e BADANTI)</u> | |
| Indirizzo Sede legale | <u>LECCO (LC)</u> | |
| Referente aziendale | _____ | |
| Tel.: _____ | Cell.: _____ | Email: _____ |

Profilo richiesto

| | |
|---|--|
| Numero di persone da assumere | <u>1</u> |
| Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat) | <u>COLF</u> |
| CCNL applicato | <u>LAVORO DOMESTICO</u> |
| Inquadramento previsto | <u>LIVELLO A</u> |
| Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali) | <u>PULIZIE E AIUTARE AD IMPARARE LA LIUNGA ARABA E GIAPONESE</u> |
| _____ | |
| _____ | |
| Esperienze nella mansione/settore | Sì <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| Durata (in mesi) | <u>48</u> |
| Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare) | <u>ESPERIENZA NEL SETTORE</u> |
| _____ | |
| _____ | |
| _____ | |

PROVINCIA DI LECCO
Protocollo Arrivo N. 61792/2024 del 19-11-2024
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"/> |
| GIAPONESE | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ARABA | <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 trasferire in ambito

provinciale regionale nazionale estero
 altro

Rapporto di lavoro proposto / contratto

Data di assunzione prevista _____

Sede di lavoro LECCO (LC)

Raggiungibile con mezzo pubblico Sì No

Orario di lavoro settimanale

Tempo pieno n° ore settimanali _____

Part-time n° ore settimanali 25

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) _____

Apprendistato Lavoro a chiamata/intermittente _____

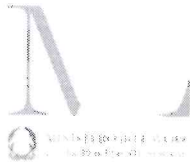
Retribuzione prevista 650,00

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

NOTE

Accetto soltanto candidati che possiedano tutti i requisiti sopra elencati e che abitino vicino al luogo di lavoro

AF-39A



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>LAVORO DOMESTICO (COLF e BADANTI)</u> | |
| Indirizzo Sede legale | <u>CASATENOVO (LC)</u> | |
| Referente aziendale | _____ | |
| Tel.: _____ | Cell.: _____ | Email: _____ |

Profilo richiesto

| | |
|---|--|
| Numero di persone da assumere | <u>1</u> |
| Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat) | <u>COLF</u> |
| CCNL applicato | <u>LAVORO DOMESTICO</u> |
| Inquadramento previsto | <u>LIVELLO A</u> |
| Descrizione della mansione o delle mansioni (Indicare le principali) | <u>PULIZIE E AIUTARE AD IMPARARE LA LIUNGA ARABA E GIAPONESE</u> |
| _____ | |
| _____ | |
| Esperienze nella mansione/settore | Sì <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| Durata (in mesi) | <u>48</u> |
| Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare) | <u>ESPERIENZA NEL SETTORE</u> |
| _____ | |
| _____ | |
| _____ | |

PROVINCIA DI LECCO
Protocollo Attivo N. 61784/2024 del 19-11-2024
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"/> |
| Giaponese | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Araba | <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 trasferire in ambito

provinciale regionale nazionale estero
 altro

Rapporto di lavoro proposto / contratto

Data di assunzione prevista _____

Sede di lavoro CASATENOVO (LC) \

Raggiungibile con mezzo pubblico Sì No

Orario di lavoro settimanale

Tempo pieno n° ore settimanali _____
 Part-time n° ore settimanali 25

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) _____
 Apprendistato Lavoro a chiamata/intermittente

Retribuzione prevista 650,00

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

NOTE

Accetto soltanto candidati che possiedano tutti i requisiti sopra elencati e che abitino vicino al luogo di lavoro

AF-395



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 _____

Indirizzo Sede legale _____

Referente aziendale _____

Tel.: _____

Cell. _____

Email: _____

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere 1

Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat) COLF

CCNL applicato LAVORO DOMESTICO

Inquadramento previsto A

Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)

pulizie a massetto della casa, preparazione dei pasti
Gestire la lavanderia, cura degli spazi verdi ed
assistenza agli animali domestici
Fare la spesa e cucinare

Esperienze nella mansione/settore

Sì

No

Durata (in mesi)

24

Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)

esperienza nel settore

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

Conoscenze informatiche
Si

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 01/01/2025

Sede di lavoro _____

Raggiungibile con mezzo pubblico Si No

Orario di lavoro settimanale Tempo pieno n° ore settimanali
 Part-time n° ore settimanali 25

In caso di part-time specificare la distribuzione oraria _____

Orario festivo Si No

Turni (specificare) _____

Giorno di riposo Sabato pomeriggio e domenica

Tipologia contrattuale

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

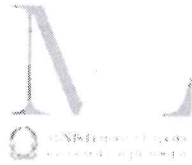
Retribuzione prevista 600

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

NOTE

PROVINCIA DI IERCO
Protocollo Arrivo N. 61783/2024 del 19-11-2024
Doc. Principale - Class. 15.2 - Copia Documento

AF-396



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>LAVORO DOMESTICO (COLF e BADANTI)</u> | |
| Indirizzo Sede legale | <u>AIRUNO (LC)</u> | |
| Referente aziendale | _____ | |
| Tel.: _____ | Cell.: _____ | Email: _____ |

Profilo richiesto

| | |
|---|---|
| Numero di persone da assumere | <u>1</u> |
| Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat) | <u>COLF</u> |
| CCNL applicato | <u>LAVORO DOMESTICO</u> |
| Inquadramento previsto | <u>LIVELLO A</u> |
| Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali) | <u>PULIZIE E GESTIONE APPUNTAMENTI E CONVERSAZIONE FRANCESE E INGLESE</u> |
| _____ | |
| _____ | |
| Esperienze nella mansione/settore | Sì <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| Durata (in mesi) | <u>48</u> |
| Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare) | <u>ESPERIENZA NEL SETTORE</u> |
| _____ | |
| _____ | |
| _____ | |

PROVINCIA DI LECCO
Protocollo Attivo N. 61757/2024 del 19-11-2024
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"/> |
| Francese | <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"/> |

Conoscenze informatiche
SI

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 _____

Sede di lavoro AIRUNO (LC) 1

Raggiungibile con mezzo pubblico Sì No

Orario di lavoro settimanale

Tempo pieno n° ore settimanali _____

Part-time n° ore settimanali 25

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) _____

Apprendistato Lavoro a chiamata/intermittente _____

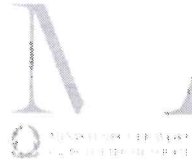
Retribuzione prevista 650,00

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

NOTE

Accetto soltanto candidati che possiedano tutti i requisiti sopra elencati e che abitino vicino al luogo di lavoro.

Af-397



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 | F _____ | | |
| Settore attività/CCNL | LAVORO DOMESTICO (COLF e BADANTI) | | |
| Indirizzo Sede legale | LA VALLETTA BRIANZA (LC) | | |
| Referente aziendale | _____ | | |
| Tel.: | Cell.: | Email | |

Profilo richiesto

| | | | |
|---|--|------------------|-----------|
| Numero di persone da assumere | <u>1</u> | | |
| Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat) | <u>COLF</u> | | |
| CCNL applicato | <u>LAVORO DOMESTICO</u> | | |
| Inquadramento previsto | <u>LIVELLO A</u> | | |
| Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali) | <u>PULIZIE E COMUNICARE CON MEMBRI DELLA FAMIGLIA SOLO ARABO E INGLESE</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> | | |
| _____ | | | |
| _____ | | | |
| _____ | | | |

PROVINCIA DI LECCO
Protocollo Arrivo N. 61723/2024 del 19-11-2024
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"/> |
| Francese | <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"/> |

Conoscenze informatiche
SI

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

Eventuali patentini

Disponibilità a trasferire 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 _____

Sede di lavoro LA VALLETTA BRIANZA (LC)'

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>25</u> |

In caso di part-time specificare la distribuzione oraria

Orario festivo Sì No

Turni (specificare) _____

Giorno di riposo SABATO e DOMENICA

Tipologia contrattuale

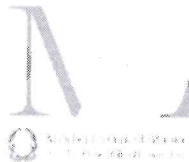
| | |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Tempo indeterminato | <input type="checkbox"/> Tempo determinato (durata) |
| <input type="checkbox"/> Apprendistato | <input type="checkbox"/> Lavoro a chiamata/intermittente |

Retribuzione prevista 650.00
 In assenza di indicazioni sulla retribuzione, si ritiene confermato il CCNL applicato dal datore di lavoro precedentemente indicato

NOTE

Accetto soltanto candidati che possiedano tutti i requisiti sopra elencati e che abitino vicino al luogo di lavoro

AF-398



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>LAVORO DOMESTICO (COLF e BADANTI)</u> | |
| Indirizzo Sede legale | <u>VALMADRERA (LC)</u> | |
| Referente aziendale | _____ | |
| Tel.: _____ | Cell.: _____ | Email: _____ |

Profilo richiesto

| | |
|---|--|
| Numero di persone da assumere | <u>1</u> |
| Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat) | <u>COLF</u> |
| CCNL applicato | <u>LAVORO DOMESTICO</u> |
| Inquadramento previsto | <u>LIVELLO A</u> |
| Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali) | <u>PULIZIE E AIUTARE I FIGLI ACQUISIRE LA LINGUA ARABA E INGLESE</u> |
| _____ | |
| _____ | |
| Esperienze nella mansione/settore | Sì <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| Durata (in mesi) | <u>48</u> |
| Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare) | <u>ESPERIENZA NEL SETTORE</u> |
| _____ | |
| _____ | |

PROVINCIA DI LECCO
Protocollo Attivo N. 61706/2024 del 19-11-2024
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"/> |
| 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 trasferire in ambito

provinciale regionale nazionale estero
 altro

Rapporto di lavoro proposto / contratto

Data di assunzione prevista _____

Sede di lavoro _____

Raggiungibile con mezzo pubblico Sì No

Orario di lavoro settimanale

Tempo pieno n° ore settimanali _____

Part-time n° ore settimanali 25

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) _____

Apprendistato Lavoro a chiamata/intermittente _____

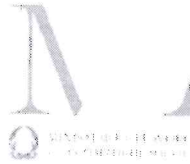
Retribuzione prevista 650,00

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

NOTE

Accetto soltanto candidati che possiedano tutti i requisiti sopra elencati e che abitino vicino al luogo di lavoro.

Af-399



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 _____

LAVORO DOMESTICO (COLF e BADANTI)

Indirizzo Sede legale _____

CASATENOVO (LC)

Referente aziendale _____

Tel.: _____

Cell.: _____

Email: _____

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere _____

1

Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat) _____

COLF

CCNL applicato _____

LAVORO DOMESTICO

Inquadramento previsto _____

LIVELLO A

Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)

PULIZIE E AIUTARE I MEMBRI DELLA FAMIGLIA ACQUISIRE LA LINGUA INGLESE E ARABO

Esperienze nella mansione/settore _____

Sì

Durata (in mesi) _____

48

No

Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)

ESPERIENZA NEL SETTORE

| | | | |
|---------------------------------------|-------------------------------------|--|-------------------------------------|
| Titolo di studio <u>DIPLOMA</u> | | | |
| Conoscenze linguistiche | | | |
| | scritto | parlato | comprensione (lettura e ascolto) |
| Italiano | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ARABA | <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"/> |
| Conoscenze informatiche | | | |
| <u>SI</u> | | | |
| Patente/i | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E |
| Automunito / motomunito | | <input checked="" type="checkbox"/> Sì | <input type="checkbox"/> No |
| <input type="checkbox"/> CQC | <input type="checkbox"/> ADR | <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 _____ | |
| Sede di lavoro <u>CASATENOVO (LC)</u> | |
| Raggiungibile con mezzo pubblico | <input checked="" type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| Orario di lavoro settimanale | <input type="checkbox"/> Tempo pieno n° ore settimanali |
| | <input checked="" type="checkbox"/> Part-time n° ore settimanali <u>25</u> |
| In caso di part-time specificare la distribuzione oraria | |
| Orario festivo | <input type="checkbox"/> Sì <input checked="" type="checkbox"/> No |
| Turni (specificare) | |
| Giorno di riposo | <u>SABATO e DOMENICA</u> |
| 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 | <u>650,00</u> |
| In assenza di indicazioni sulla retribuzione, si ritiene confermato il CCNL applicato dal datore di lavoro precedentemente indicato | |

NOTE

Accetto soltanto candidati che possiedano tutti i requisiti sopra elencati e che abitino vicino al luogo di lavoro

A7-400

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 centroimpiego.lecco@provincia.lecco.it

Dati del datore di lavoro

Denominazione del datore lavoro
codice fiscale
Settore attività/CCNL
Indirizzo

Lavoro domestico Lavoro domestico

Tel.:

Cell.:

Email:

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere

1 1

Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)

Pulizia
Assistente domestico

CCNL applicato

Lavoro domestico

Inquadramento previsto

colf

Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)

Pulizia

PULIZIA E RIODINO DELLA CASA

Cura il bambino

Esperienze nella mansione/settore

Sì

Durata (in mesi)

3

No

✗

Conoscenze tecniche
(strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)

Non necessarie

PROVINCIA DI LECCO
Protocollo Attivo N. 61683/2024 del 19-11-2024 + Protocollo 61682
Doc. Principale - Class. 15.2 - Copia Documento
+ Protocollo 61679 del 18-11-2024 del 18-11-2024

Titolo di studio Non necessarie

Conoscenze linguistiche Non richieste

| | 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 type="checkbox"/> |

Conoscenze informatiche **no**

Patente/i

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

Eventuali patentini

Non necessari

Disponibilità a trasferte in ambito Non necessaria

provinciale regionale nazionale estero
 altro

Rapporto di lavoro proposto / contratto

Data di assunzione prevista immediata

Sede di lavoro

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 5 al giorno lunedì venerdì

Orario festivo Sì No

Turni (specificare) no
Giorno di riposo Sabato e domenica

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

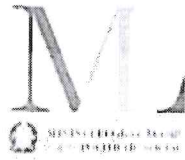
Ai sensi dell'articolo 9, comma 4, del DPCM 27 settembre 2023 ("Programmazione dei flussi d'ingresso legale in Italia dei lavoratori stranieri per il triennio 2023-2025"), la verifica di indisponibilità di lavoratori presenti sul territorio nazionale si intende espletata nei seguenti casi:

- a) assenza di riscontro, da parte del Centro per l'impiego, circa l'individuazione di uno o più lavoratori rispondenti alle caratteristiche richieste, decorsi quindici giorni lavorativi dalla richiesta di personale da parte del datore di lavoro;
- b) non idoneità del lavoratore accertata dal datore di lavoro prima della richiesta di nulla osta, ad esito dell'attività di selezione del personale inviato dal Centro per l'impiego;
- c) mancata presentazione, senza giustificato motivo, a seguito di convocazione dei lavoratori inviati dal Centro per l'impiego al colloquio di selezione, decorsi almeno venti giorni lavorativi dalla data della richiesta di personale da parte del datore di lavoro al Centro per l'impiego.

Il sottoscritto si impegna a comunicare al Centro per l'impiego l'esito della selezione e a comunicare tempestivamente ogni informazione utile ai fini della gestione della presente richiesta.

In particolare, il sottoscritto si impegna a comunicare la mancata presentazione, senza giustificato motivo, del lavoratore inviato a selezione dal Centro per l'impiego, ovvero la non idoneità accertata ad esito dell'attività di selezione, distinguendo in particolare il caso in cui l'inidoneità sia conseguente al rifiuto da parte del lavoratore della proposta contrattuale.

AF-401



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 LELCO

Dati del datore di lavoro

| | | |
|---------------------------------|-------------------------|--------|
| Denominazione del datore lavoro | | |
| Partita Iva/codice fiscale | | |
| Settore attività/CCNL | <u>LAVORO DOMESTICO</u> | |
| Indirizzo Sede legale | <u>Ventello Brenz</u> | |
| Referente aziendale | | |
| Tel.: | Cell.: | Email: |

reit

Profilo richiesto

| | |
|---|-------------------------------------|
| Numero di persone da assumere | <u>1</u> |
| Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat) | <u>Colf</u> |
| CCNL applicato | <u>LAVORO DOMESTICO</u> |
| Inquadramento previsto | <u>Colf</u> |
| Descrizione della mansione o delle mansioni (Indicare le principali) | <u>Colf / DOMESTICO</u> |
| Esperienze nella mansione/settore | |
| Si | <input type="checkbox"/> |
| No | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Durata (in mesi) | |
| Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare) | |
| <u>responsabilità di lavoro</u> | |
| <u>territorio nazionale</u> | |

PROVINCIA DI BRESCIA
Protocollo Arrivo N. 51672/2024 del 19-11-2024
Doc. Pratiche - Class. 15.2 - Copia Documento

(a cura del datore di lavoro)

Titolo di studio B. Plans

Conoscenze linguistiche

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

Conoscenze informatiche

Patente/i

B Automunito / motomunito C D E CQC ADR

SI No Altro

Eventuali patentini

Disponibilità a trasferire in ambito

provinciale regionale nazionale estero

altro

Rapporto di lavoro proposto / contratto

Data di assunzione prevista 08/05/2025

Sede di lavoro Motricello Brianza

Raggiungibile con mezzo pubblico Si 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 Si No

Turni (specificare) _____

Giorno di riposo _____

Tipologia contrattuale

Tempo indeterminato Tempo determinato (durata) _____

Apprendistato Lavoro a chiamata/intermittente _____

Retribuzione prevista _____

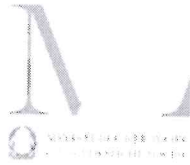
In assenza di indicazioni sulla retribuzione, si ritiene confermato il CCNL applicato dal datore di lavoro precedentemente indicato

NOTE

PROVINCIA DI ICRGO
 Protocollo Attivo N. 61673/2024 del 19-11-2024
 Doc. Principale - Class. 15.2 - Copia Documento

SI NO SI NO

AF-402



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>LAVORO DOMESTICO (COLF e BADANTI)</u> | |
| Indirizzo Sede legale | <u>CASATENOVO (LC)</u> | |
| Referente aziendale | _____ | |
| Tel.: _____ | Cell.: _____ | Email: _____ |

Profilo richiesto

| | | |
|---|--|----------------------------|
| Numero di persone da assumere | <u>1</u> | |
| Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat) | <u>COLF</u> | |
| CCNL applicato | <u>LAVORO DOMESTICO</u> | |
| Inquadramento previsto | <u>LIVELLO A</u> | |
| Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali) | <u>PULIZIE E AIUTARE IL BAMBINO NELLO SVOLGIMENTO DEI COMPITI IN ITALIANO, INGLESE E ARABO</u> | |
| Esperienze nella mansione/settore | Sì <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Durata (in mesi) <u>48</u> |
| Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare) | <u>ESPERIENZA NEL SETTORE</u> | |

PROVINCIA DI LECCO
Protocollo Arrivo N. 61662/2024 del 19-11-2024
Doc. Principale - Class. 15.2 - Copia Documento

AF-403

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 | <u>CONFIGURE</u> | |
| Partita Iva/codice fiscale | _____ | |
| Settore attività/CCNL | <u>COLF</u> | _____ |
| Indirizzo Sede legale | _____ | <u>MERATE(LC)</u> |
| Referente aziendale | _____ | _____ |
| Tel.: _____ | Cell.: _____ | Email: _____ |

Profilo richiesto

| | |
|---|---|
| Numero di persone da assumere | <u>01</u> |
| Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat) | <u>COLF</u> |
| CCNL applicato | <u>COLF - CONFEDILIZIA</u> |
| Inquadramento previsto | <u>B</u> |
| Descrizione della mansione o delle mansioni (Indicare le principali) | _____ _____ _____ _____ |
| Esperienze nella mansione/settore | Sì <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> |
| Durata (in mesi) | <u>GIORNALIERA CASA</u> |
| Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare) | <u>ORGANIZZAZIONE GIORNALIERA CASA , SPESA E PULIZIE</u> _____ _____ _____ |

Titolo di studio LICENZA MEDIA

Conoscenze linguistiche

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

Disponibilità a trasferte in ambito

provinciale regionale nazionale estero
 altro

Rapporto di lavoro proposto / contratto

Data di assunzione prevista 01/12/2024

Sede di lavoro _____

MERATE(LC)

Raggiungibile con mezzo pubblico Sì No

Orario di lavoro settimanale Tempo pieno n° ore settimanali _____

Part-time n° ore settimanali 25

In caso di part-time specificare la distribuzione oraria 25

Orario festivo Sì No

Turni (specificare) _____

Giorno di riposo _____

Tipologia contrattuale

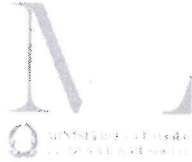
Tempo indeterminato Tempo determinato (durata) _____
 Apprendistato Lavoro a chiamata/intermittente _____

Retribuzione prevista 6,62

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

NOTE

AF-404



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>LAVORO DOMESTICO (COLF e BADANTI)</u> | |
| Indirizzo Sede legale | <u>VALMADRERA (L'</u> | |
| Referente aziendale | _____ | |
| Tel.: _____ | Cell.: _____ | Email: _____ |

Profilo richiesto

| | | |
|---|--|----------------------------|
| Numero di persone da assumere | <u>1</u> | |
| Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat) | <u>COLF</u> | |
| CCNL applicato | <u>LAVORO DOMESTICO</u> | |
| Inquadramento previsto | <u>LIVELLO A</u> | |
| Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali) | <u>PULIZIE E AIUTARE IL BAMBINO NELLO SVOLGIMENTO DEI COMPITI IN ITALIANO, INGLESE E ARABO</u> | |
| Esperienze nella mansione/settore | Sì <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Durata (in mesi) <u>48</u> |
| Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare) | <u>ESPERIENZA NEL SETTORE</u> | |

PROVINCIA DI LECCO
Protocollo Arrivo N. 61660/2024 del 19-11-2024
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"/> |
| 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

| | | | |
|--------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|
| <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 _____

Sede di lavoro VALMADRERA (LC)

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>25</u> |

In caso di part-time specificare la distribuzione oraria

Orario festivo Sì No

Turni (specificare) _____

Giorno di riposo SABATO e DOMENICA

Tipologia contrattuale

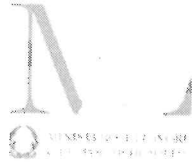
| | |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Tempo indeterminato | <input type="checkbox"/> Tempo determinato (durata) |
| <input type="checkbox"/> Apprendistato | <input type="checkbox"/> Lavoro a chiamata/intermittente |

Retribuzione prevista 650,00
In assenza di indicazioni sulla retribuzione, si ritiene confermato il CCNL applicato dal datore di lavoro precedentemente indicato

NOTE

Accetto soltanto candidati che possiedano tutti i requisiti sopra elencati e che abitino vicino al luogo di lavoro

AF-405



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 _____

LAVORO DOMESTICO (COLF e BADANTI)

Indirizzo Sede legale _____

SIRONE (LC)

Referente aziendale _____

Tel.: _____

Cell.: _____

Email: _____

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere _____

1

Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat) _____

COLF

CCNL applicato _____

LAVORO DOMESTICO

Inquadramento previsto _____

LIVELLO A

Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)

PULIZIE E PARLARE CON MEMBRI DELLA FAMIGLIA INGLESE E GIAPONESE

Esperienze nella mansione/settore _____

Sì

Durata (in mesi) _____

48

No

Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)

ESPERIENZA NEL SETTORE

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"/> |
| GIAPONESE | <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"/> |

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 SIRONE (LC)

Raggiungibile con mezzo pubblico Sì No

Orario di lavoro settimanale Tempo pieno n° ore settimanali
 Part-time n° ore settimanali 25

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) _____
 Apprendistato Lavoro a chiamata/intermittente _____

Retribuzione prevista 650,00
 In assenza di indicazioni sulla retribuzione, si ritiene confermato il CCNL applicato dal datore di lavoro precedentemente indicato

NOTE

Accetto soltanto candidati che possiedano tutti i requisiti sopra elencati e che abitino vicino al luogo di lavoro

AF-406



Richiesta di personale

per la verifica di indisponibilità di lavoratori presenti sul territorio nazionale

art. 27, c. 3, 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 e Dello Brianza

| | | | |
|---|-------|--|-----------------------------|
| Dati del datore di lavoro | | BARBARA STENI | |
| Denominazione del datore lavoro | | | |
| Partita IVA/codice fiscale | | DNGBDR68E83Z3430 | |
| Settore attività/CCNL | | GOLE/ DOMESTICO | |
| Indirizzo Sede legale | | VIA DE MARCHI Lillo 4 Monticello | |
| Referente aziendale | | | |
| Tel. | Cell. | 3457027720 | Email: Dieng.diana@ANPAL.it |
| L.C.M. | | | |
| Profilo richiesto | | | |
| Numero di persone da assumere | | 1 | |
| Profilo richiesto (attività professionale secondo classificazione INPS) | | | |
| CCNL applicato | | | |
| Inquadramento previsto | | | |
| Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali) | | | |
| | | | |
| | | | |
| Esperienze nella mansione/settore | | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| Durata (in mesi) | | | |
| Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare) | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

PRIMO COLLO 618006 e 618001 del 15-11-2014

