

AF-02

SCADENZA: 31/10/2024



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 LAVORO DOMSTICO
Indirizzo Sede legale LECCO
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)
Svolge esclusivamente mansioni relative alla pulizia della casa
Svolge esclusivamente mansioni relative alla lavanderia; Aiuto di cucina. ...
pulizia ed annaffiatura delle aree verdi
Esperienze nella mansione/settore Sì No Durata (in mesi) ESPERIENZA NEL SETT
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)
ESPERIENZA NEL SETTORE

PROVINCIA DI LECCO
Protocollo Arrivo N. 56408/2024 del 24-10-2024
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"/>
AMARECO	<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 I 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