

DF-073
Scadenza: 16/10/2025



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	RE MAX	
Partita Iva/codice fiscale		
Settore attività/CCNL	METALMECCANICO	
Indirizzo Sede legale		
Referente aziendale		
Tel.:	Cell.:	Email:

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere	3	
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)	MONTATORE	
CCNL applicato	METALMECCANICO	
Inquadramento previsto	6	
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)	Lavori di montaggio e infissi	
Esperienze nella mansione/settore	Sì <input checked="" type="checkbox"/> / No <input type="checkbox"/> Durata (in mesi)	
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)	No	
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	RE MAX DI AIT EL ALOUJA YOUNESSE
Partita Iva/codice fiscale	TL: 5580P14Z330W/03697900136

Titolo di studio DIPLOMA

Conoscenze linguistiche

Conoscenza tecnica (anno scritto madre lingua parlato da IT madre) 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 01/04/2026

Sede di lavoro NIBIONNO

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 DIPLOMA

Tipologia contrattuale

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

comprensione
(lettura e ascolto)

Retribuzione prevista

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

NOTE

Patente/i

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