

DF - 071  
Scadenza: 17/10/2025



## 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

Partita Iva/codice fiscale

Settore attività/CCNL

RISTORAZIONE/ALIMANETARI ARTIGIANI

Indirizzo Sede legale

Referente aziendale

Tel.:

Cell.:

Email:

### Profilo richiesto

Numero di persone da assumere 3

Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)

AIUTO PIZZIAOLO

CCNL applicato

ALIMETARI ARTIGAINI

Inquadramento previsto

5° LIV

Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)

AIUTO PIZZIAOLO

Esperienze nella mansione/settore

SI

Durata (in mesi)

per la verifica di indisponibilità di lavoratori presenti

NO

Conoscenze tecniche (strumenti/macchine/attrezzature da utilizzare)

UTENSILI VARI DI CUCCINA

Al centro per l'impiego di LECCO

Dati del datore di lavoro

Denominazione del datore lavoro

EGYPT PIZZA SNC DI HUSSEIN HAMED MOHAMED

EC

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 **01/04/2026**

Sede di lavoro **SIRONE**

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

Retribuzione prevista

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

**NOTE**

DF-072  
Scadenza: 17/10/2025



## 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		
Partita Iva/codice fiscale		
Settore attività/CCNL	<u>RISTORAZIONE/ALIMANETARI ARTIGIANI</u>	
Indirizzo Sede legale		
Referente aziendale		
Tel.:	Cell.:	Email:

### Profilo richiesto

Numero di persone da assumere	<u>3</u>	
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)	<u>AIUTO PIZZIAOLO</u>	
CCNL applicato	<u>ALIMETARI ARTIGAINI</u>	
Inquadramento previsto	<u>5° LIV</u>	
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)	<u>AIUTO PIZZIAOLO</u>	
<b>Richiesta di personale</b>		
Esperienze nella mansione/settore	SI <input checked="" type="checkbox"/>	Durata (in mesi)
<i>per la verifica di indisponibilità di lavoratori presenti sul territorio nazionale</i>		
<b>Richiesta di personale</b>		
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)	<u>UTENSILI VARI DI CUCCINA</u>	
<i>art. 22, c. 2, del decreto legislativo n. 286/1998, cd. "Testo unico per l'immigrazione" (a cura del datore di lavoro)</i>		

Al centro per l'impiego di LECCO

### Dati del datore di lavoro

Denominazione del datore lavoro	<u>EGYPT PIZZA MANTA SNC DI HUSSEIN HAWWED M. HAMED E C.</u>
---------------------------------	--

PROVINCIA DI LECCO  
Protocollo Attivo B. 52176/2025 del 10-10-2025  
Doc. Principale - Class. 15.2 - Copia Documento

CCNL applicato

ALIMENTARI ARTIGIANI

Inquadramento previsto 5° LIV

Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)

AIUTO PIZZAIOLI

Titolo di studio DIPLOMA

**Conoscenze linguistiche**

	scritto	parlato	Durata (in mesi)	comprensione (lettura e ascolto)
Esperienze nella mansione/settore <u>Italiano</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Conoscenza tecniche (strumenti/macchine) <u>UTENSILI VARI DI CUCINA</u>	<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 SIRONE

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

**Retribuzione prevista**

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

**NOTE**

Patente/i