

DF-173
TERMINE PUBBLICAZIONE:
18/10/2026



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>Idraulico civile</u>		
Indirizzo Sede legale	<u>LECCO</u>		
Referente aziendale			
Tel.: _____	Cell.: _____	Email: _____	

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere	<u>6</u>		
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)	<u>Idraulico civile -Installatore e manutentore</u>		
CCNL applicato	<u>CCNL Metalmeccanica Artigianato</u>		
Inquadramento previsto	<u>Operaio qualificato</u>		
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)			
<u>Installazione, manutenzione e riparazione di impianti idraulici civili presso abitazioni,</u>			
<u>edifici e locali commerciali. Montaggio e sostituzione di tubazioni, rubinetteria, sanitari e scarichi.</u>			
<u>Installazione e manutenzione di impianti di distribuzione dell'acqua calda e fredda,</u>			
<u>ricerca e riparazione di perdite, interventi di manutenzione ordinaria e straordinaria e verifica del corretto funz</u>			
Esperienze nella mansione/settore	Sì ☐	Durata (in mesi)	_____
	No ☒		
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)			

PROVINCIA DI LECCO
Protocollo Arrivo N. 54571/2026 del 12-10-2026
Doc. Principale - Class. 15.2 - Copia Documento

Titolo di studio _____

Conoscenze linguistiche

	scritto	parlato	comprensione (lettura e ascolto)
Italiano	☐	☐	☐
	☐	☐	☐
	☐	☐	☐

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 01/03/2027

Sede di lavoro LECCO

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 _____ DOMENICA

Tipologia contrattuale

☐ Tempo indeterminato ☒ Tempo determinato (durata) 12
☐ 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
