DF - 224
30/11/2026 TERMINE PUBBLICAZIONE

Agenzia Nazionale Politiche Attive del Lavoro

# 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 ARTIGIANI EDILI

Indirizzo Sede legale Lecco 23900

Referente aziendale

Tel.: Cell.: Email:

**Profilo richiesto**

Numero di persone da assumere 3

Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat) 6.1.4.1.2

CCNL applicato EDILIZIA ARTIGIANA

Inquadramento previsto OPERAIO SECONDO LIVELLO

Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)

ISOLAMENTO TERMICO A CAPPOTTO, VERNICIATURA, TINTEGGIATURA, RASATURA

Esperienze nella mansione/settore Sì ◉ No ○ Durata (in mesi) 60

Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)

60

TASSELLATORE, AIRLES, SABBIATORE

Titolo di studio LICENZA MEDIA

Conoscenze linguistiche

| | scritto | parlato | comprensione (lettura e ascolto) |
|---|---|---|---|
| Italiano | ☑ | ☑ | ☑ |
| | ☐ | ☐ | ☐ |
| | ☐ | ☐ | ☐ |

Conoscenze informatiche

EXCEL, WORD

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 IMMEDIATA

Sede di lavoro LECCO

Raggiungibile con mezzo pubblico ☐ Sì ☑ No

Orario di lavoro settimanale ☑ Tempo pieno n° ore settimanali 40

☐ Part-time n° ore settimanali

In caso di part-time specificare la distribuzione oraria

Orario festivo ☐ Sì ☑ No

Turni (specificare)

Giorno di riposo

Tipologia contrattuale

☑ Tempo indeterminato ☐ Tempo determinato (durata)

☐ Apprendistato ☐ Lavoro a chiamata/intermittente

Retribuzione prevista 1866.67

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

**NOTE**

DF - 225

30/11/2026 TERMINE PUBBLICAZIONE

# 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** CALCO

**Dati del datore di lavoro**

Denominazione del datore lavoro

Partita Iva/codice fiscale

Settore attività/CCNL RISTORAZIONE

Indirizzo Sede legale CALCO (LC)

Referente aziendale

Tel.: Cell.: Email:

**Profilo richiesto**

Numero di persone da assumere 3

Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat) AIUTO CUOCO

CCNL applicato ☒ CCNL RISTORAZIONE

Inquadramento previsto 5

Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)

PREPARAZIONE E SUPPORTO, SERVIZIO

Esperienze nella mansione/settore Sì ☐ Durata (in mesi)

No ☒

Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)

ATTREZZATURE PER LA CUCINA

Titolo di studio LICENZA MEDIA

Conoscenze linguistiche

| | scritto | parlato | comprensione (lettura e ascolto) |
|---|---|---|---|
| Italiano | ☑ | ☑ | ☑ |
| | ☐ | ☐ | ☐ |
| | ☐ | ☐ | ☐ |

Conoscenze informatiche
EXCEL, WORD

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 IMMEDIATA
Sede di lavoro LECCO
Raggiungibile con mezzo pubblico ☐ Sì ☑ No
Orario di lavoro settimanale ☑ Tempo pieno n° ore settimanali 40
☐ Part-time n° ore settimanali
In caso di part-time specificare la distribuzione oraria
Orario festivo ☐ Sì ☑ No
Turni (specificare)
Giorno di riposo

Tipologia contrattuale
☑ Tempo indeterminato ☐ Tempo determinato (durata)
☐ Apprendistato ☐ Lavoro a chiamata/intermittente

Retribuzione prevista 1866.67
In assenza di indicazioni sulla retribuzione, si ritiene confermato il CCNL applicato dal datore di lavoro precedentemente indicato

**NOTE**

DF- 226
TERMINE PUBBLICAZIONE
30/11/2026

ANPAL
Agenzia Nazionale Politiche Attive del Lavoro

# 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 TERZIARIO CONFCOMMERCIO

Indirizzo Sede legale , MANDELLO DEL LARIO

Referente aziendale

Tel.: Cell.: Email:

**Profilo richiesto**

Numero di persone da assumere 1

Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat) LAVAPIATTI

CCNL applicato TURISMO
CONFCOMMERCIO

Inquadramento previsto OPERAIO 7^ LIVELLO

Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)

LAVAPIATTI

Esperienze nella mansione/settore Sì ☐ No ☐ Durata (in mesi)

Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)

Titolo di studio NESSUNO

Conoscenze linguistiche

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

Conoscenze informatiche
NESSUNA

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

Eventuali patentini
NESSUNO

Disponibilità a trasferte in ambito
☐ provinciale ☐ regionale ☐ nazionale ☐ estero
☐ altro

**Rapporto di lavoro proposto / contratto**

Data di assunzione prevista 07/12/2026
Sede di lavoro
Raggiungibile con mezzo pubblico ☐ Sì ☐ No
Orario di lavoro settimanale ☐ Tempo pieno n° ore settimanali
☒ Part-time n° ore settimanali 30
In caso di part-time specificare la distribuzione oraria 5h dal martedì alla domenica
Orario festivo ☐ Sì ☐ No
Turni (specificare)
Giorno di riposo lunedì

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 LECCO
Protocollo Arrivo N. 62398/2026 del 23-11-2026
Doc. Principale - Class. 15.2 - Copia Documento