

BF-602



PROT. 65077

## 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** LECCO

#### Dati del datore di lavoro

Denominazione del datore lavoro \_\_\_\_\_  
Partita Iva/codice fiscale \_\_\_\_\_  
Settore attività/CCNL LAVORO DOMESTICO  
Indirizzo Sede legale Via 3 la valletta Brianza (LC)  
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 COLF  
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)  
COLF DOMESTICO  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Titolo di studio****Conoscenze linguistiche**

	scritto	parlato	comprendione (lettura e ascolto)
Italiano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
ARABO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 la valletta Brianza

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

**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**

---

---