

BF-617



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

Codice fiscale

Settore attività/CCNL

LAVORO DOMESTICO

Indirizzo Sede legale

ELLO (LC)

Referente aziendale

Tel.:

Cell.:

Email:

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere **1**

Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)

BADANTE

CCNL applicato

LAVOR DOMESTICO

Inquadramento previsto

BADANTE

Descrizione della mansione o delle mansioni (Indicare le principali)

COLF BADANTE DOMESTICO

Esperienze nella mansione/settore

Sì ☒

Durata (in mesi)

No

Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)

Titolo di studio DIPLOMA

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 01/04/2026

Sede di lavoro ELLO

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