

BF-603



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

Indirizzo Sede legale

Referente aziendale

Tel.:

Cell.:

Email:

CCNL DOMESTICO

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere

Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)

CCNL applicato

Inquadramento previsto

Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)

BABY SITTER

Esperienze nella mansione/settore

Sì



Durata (in mesi)

24 mesi

No



Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)

PROVINCIA DI LECCO
Protocollo Archivio N. 65973/2025 del 19-12-2025
Doc. Principale - Class. 15.2 - Copia Documento

Titolo di studio

Diploma

Conoscenze linguistiche

Italiano

scritto

☒☐☐

parlato

☒☐☐

comprensione
(lettura e ascolto)

☒☐☐

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

1/6/2026

Sede di lavoro

VD. RESIDENZA

Raggiungibile con mezzo pubblico

☒

Sì

☐

No

Orario di lavoro settimanale

☐

Tempo pieno n° ore settimanali

☒

Part-time n° ore settimanali

25

In caso di part-time specificare la distribuzione oraria

DA VENERDÌ A VENERDÌ

Orario festivo

☐

Sì

☐

No

Turni (specificare)

POMERIGGIO 15:00-20:00

Giorno di riposo

SAB / DOM

Tipologia contrattuale

☐

Tempo indeterminato

☒

Tempo determinato (durata)

☐

Apprendistato

☐

Lavoro a chiamata/intermittente

42 men'

Retribuzione prevista

795,00

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

NOTE

BF-604



PROT. 65934
del 49/12/2025

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 Lavoro domestico 28/10/2025 - codice CNEL H501
Indirizzo Sede legale I 23900 LECCO (LC)
Referente aziendale _____
Tel.: _____ Cell.: _____ Email: _____

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere 1
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat) 5.5.2.3.0 badante
CCNL applicato Lavoro domestico 28/10/2025 codice CNEL H501
Inquadramento previsto CS
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)
assistente a persona non autosufficiente

Esperienze nella mansione/settore Sì ☒ No ☐ Durata (in mesi) 12
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)

Titolo di studio _____

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 trasferire in ambito

☐ provinciale ☐ regionale ☐ nazionale ☐ estero
☐ altro _____

Rapporto di lavoro proposto / contratto

Data di assunzione prevista 19/02/2026

Sede di lavoro _____

- 23900 LECCO (LC)

Raggiungibile con mezzo pubblico ☒ Sì ☐ No

Orario di lavoro settimanale

☒ Tempo pieno n° ore settimanali 54

☐ Part-time n° ore settimanali _____

In caso di part-time specificare la distribuzione oraria

Orario festivo ☐ Sì ☒ No

Turni (specificare) NO

Giorno di riposo DOMENICA

Tipologia contrattuale

☒ Tempo indeterminato ☐ Tempo determinato (durata) _____
☐ Apprendistato ☐ Lavoro a chiamata/intermittente _____

Retribuzione prevista 1137,86

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

NOTE