

BF-670



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 VECCO

Dati del datore di lavoro

Denominazione del datore lavoro

Partita Iva/codice fiscale

Settore attività/CCNL

Indirizzo Sede legale

Referente aziendale

Tel.:

Cell.:

Email:

SETTORE DOMESTICO

1 - VALTADIERA (LC)

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)

ASSISTENZA A PERSONA NON AUTOSUFFICIENTE

Esperienze nella mansione/settore

Sì



Durata (in mesi)

12

No



Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)

NESSUNA

Protocollo 2016/49281

Titolo di studio _____

Conoscenze linguistiche

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

Conoscenze informatiche

Patente/i

☐ B ☐ C ☐ D ☐ E ☐ CQC ☐ ACR
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 PRIMA POSSIBILE

Sede di lavoro VALMADRERA

Raggiungibile con mezzo pubblico ☐ Sì ☐ No

Orario di lavoro settimanale ☐ Tempo pieno n° ore settimanali

☒ Part-time r° ore settimanali 40

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) _____
☐ Apprendistato ☐ Lavoro a chiamata/intermittente _____

Retribuzione prevista 1.193,84

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

NOTE