BF-24 SCATENZA: 04/41/2093



### Richiesta di personale

## per la verifica di indisponibilità di lavoratori presenti sul territorio nazionale

Al centro per l'impiego di	LECCO
Dati del datore di lavoro	
Denominazione del datore lavoro	
Partita Iva/codice fiscale	
Settore attività/CCNL	ASSISTENZA FAMILARE COL/BADANTE
Indirizzo Sede legale	
Referente aziendale	GALBIATE
Tel.: Ce	ell.: Email: H
Profilo richiesto	
Numero di persone da assumere	1
Profilo richiesto (unità professionale sec	condo classificazione Istat) 8.2.2.1.0 COLF
CCNL applicato	CCNL DI LAVORO DOMESTICO
Inquadramento previsto	COLF LIVELLO A
Descrizione della mansione o delle	mansioni (indicare le principali)
Pulizia infissi: Pulizia di finestre, porte	e infissi.
Pulizia e riassetto: Pulizia di pavimenti	, mobili, bagni, cucina e sanificazione degli ambienti.
Lavanderia: Lavaggio, stiratura e piega	tura dei capi di abbigliamento e della biancheria.
Cucina: Preparazione della colazione,	del pranzo e della cena, seguendo le indicazioni della famiglia.
Esperienze nella mansione/settore	
Conoscenze tecniche (strumenti/m	No L.
2222222 comone (acramenta)	de dell'action

Titolo di studio				
Conoscenze linguistich	e scritto	parla	to	comprensione (lettura e ascolto)
Italiano				
Conoscenze information	the			
Patente/i □ B □ C Automunito / mo		E CQC	ADR Altro	
Eventuali patentini				
Disponibilità a trasfert ☑ provinciale ☐ altro	e in ambito regionale	naziona	ale 🗌 e	stero
Rapporto di lavoro <sub>l</sub>	proposto / contr	atto		
Data di assunzione pre	evistaoı	/04/2026		
Sede di lavoro		LBIATE	5ì	□ No
Raggiungibile con mea		_		
Orario di lavoro settin	nanale			ore settimanali
To annual time a			Part-time no or	e settimanali 25
In caso di part-time s Orario festivo	pecificare la distri		Sì	□ No
Turni (specificare)				_
Giorno di riposo	SABATO E	DOMENICA		
Tipologia contrattuale ☑ Tempo indetermi		po determinato	) (durata)	
☐ Apprendistato	☐ Lavo	oro a chiamata/	intermittente	
Retribuzione prevista In assenza di indicazioni su precedentemente indicato	illa retribuzione, si ritio	ene confermato il C	CCNL applicato dal	datore di lavoro
NOTE				

BF-09 SCADENZA: 31-10-2025



## Richiesta di personale

# per la verifica di indisponibilità di lavoratori presenti sul territorio nazionale

Al centro per l'impiego di
Dati del datore di lavoro
Denominazione del datore lavoro  Partita Iva/codice fiscale  Settore attività/CCNL  Indirizzo Sede legale  Referente aziendale  Tel.:  Cell.: Colfinatione del datore lavoro  ASSISTENZA FISCALE (Colfinatione)  Colfinatione del datore lavoro  ASSISTENZA FISCALE (Colfinatione)  Colfinatione del datore lavoro  Partita Iva/codice fiscale  Settore attività/CCNL  ASSISTENZA FISCALE (Colfinatione)  Colfinatione del datore lavoro  Partita Iva/codice fiscale  Settore attività/CCNL  Indirizzo Sede legale  Colfinatione del datore lavoro  Colfinatione del datore lavoro  Partita Iva/codice fiscale  Colfinatione del datore lavoro  Partita Iva/codice fiscale  Colfinatione del datore lavoro  Colfinatione del datore lavoro  Partita Iva/codice fiscale  Colfinatione del datore lavoro  Colfinatione del datore lavoro  Partita Iva/codice fiscale  Colfinatione del datore lavoro  Colfinatione del datore la
Numero di persone da assumere  Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)  A SSISTENZA CAMILIANE  CCNI, applicato
Inquadramento previsto  Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)  PULIZIA DELLA CASA
LIASSISTENZA DI BASE AI BAMBINI - PREPARAZIONE MANGIARE
- ORDINAMENTO TENERE IN ORDINS LA CASA E LE CAMERE
Esperienze nella mansione/settore Sì 🕱 Durata (in mesi)
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)

Titolo di studio			
Conoscenze linguistiche	e scritto	parlato	comprensione (lettura e ascolto)
Conoscenze informatic	ne		
Patente/i  B C [  Automunito / mo	□ D □ E tomunito □ Sì	CQC AE	1
Eventuali patentini			
Disponibilità a trasferto  provinciale  altro	e in ambito regionale	☐ nazionale ☐	estero
Rapporto di lavoro p	roposto / contra	tto	
Data di assunzione pre		1/04/2024	6
	vista O		S No
Data di assunzione pre Sede di lavoro	vista	1/04/2024 -) MASNAGA 	
Data di assunzione pre Sede di lavoro Raggiungibile con mez Orario di lavoro settim In caso di part-time sp	zo pubblico anale	1 / O (   1 2 02 0 D ASNAGA Sì Tempo pie Part-time uzione oraria	□ No eno n° ore settimanali n° ore settimanali
Data di assunzione pre Sede di lavoro Raggiungibile con mez Orario di lavoro settim	zo pubblico anale	1   0 4   2 02 € D MASINA GA □ Sì □ Tempo pie	No no no ore settimanali
Data di assunzione pre Sede di lavoro Raggiungibile con mez Orario di lavoro settim In caso di part-time sp Orario festivo	zo pubblico anale ecificare la distribu	1 / O (   1 2 02 0 D ASNAGA Sì Tempo pie Part-time uzione oraria	No no n° ore settimanali n° ore settimanali No
Data di assunzione pre Sede di lavoro Raggiungibile con mez Orario di lavoro settim  In caso di part-time sp Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo  Tipologia contrattuale	zo pubblico anale secificare la distribu	1/04/2026  MASINAGA  Sì  Tempo pie  Part-time  uzione oraria  Sì  o determinato (durata)	□ No eno n° ore settimanali n° ore settimanali □ No □ No
Data di assunzione pre Sede di lavoro Raggiungibile con mez Orario di lavoro settim In caso di part-time sp Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Țipologia contrattuale	zo pubblico anale secificare la distribu	1 / O / I 2 o 2 d  D MASINA GA  Sì  Tempo pie  R Part-time  uzione oraria  Sì	□ No eno n° ore settimanali n° ore settimanali □ No □ No
Data di assunzione pre Sede di lavoro Raggiungibile con mez Orario di lavoro settim  In caso di part-time sp Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo  Tipologia contrattuale Tempo indetermin Apprendistato	zo pubblico anale secificare la distribu	1/04/2026  MASINAGA  Sì  Tempo pie  Part-time  uzione oraria  Sì  o determinato (durata)	No no no ore settimanali no ore settimanali No No
Data di assunzione pre Sede di lavoro Raggiungibile con mez Orario di lavoro settim  In caso di part-time sp Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo  Tipologia contrattuale Tempo indetermin Apprendistato  Retribuzione prevista In assenza di indicazioni sul	zo pubblico anale secificare la distribu	1 / O / J / 2 o 2 d  D MASINA G A  Sì  Tempo pie  Part-time  uzione oraria  Sì  o determinato (durata) o a chiamata/intermitte	No no no ore settimanali no ore settimanali No No

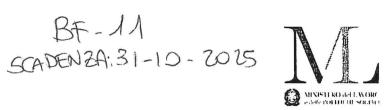
BF-10 SCADENZA: 31-10-2025

### Richiesta di personale

#### per la verifica di indisponibilità di lavoratori presenti sul territorio nazionale

Denominazione del datore l	avoro			
Partita Iva/codice fiscale				
Settore attività/CCNL	ASSIS	TENZA FAMILAR	E COL/BADANTE	
ndirizzo Sede legale			1 OGGIONO	
Referente aziendale	C-U .		F	
Tel.:	Cell.:		Email:	
Profilo richiesto				
Numero di persone da assu	mere .			
Profilo richiesto (unità profess		sificazione Istat)	-	
CCNL applicato	ionale secondo cias	•	8.2.2.1.0 COLF	-
Inquadramento previsto			RO DOMESTICO	
Descrizione della mansione		F LIVELLO A	n-li\	
Pulizia infissi: Pulizia di finestr			pau)	
ulizia e riassetto: Pulizia di pa			anificazione degli ambien	+i
avanderia: Lavaggio, stiratura				<u></u>
Cucina: Preparazione della col				lla famiglia.
Esperienze nella mansione/	settore	sì 🗹	Durata (in mesi)	
		No 🗆		
Conoscenze tecniche (strur	nenti/macchina	ri/attrezzature	da utilizzare)	

Conoscenze linguistiche scritto  Italiano	parlato	
		comprensione (lettura e ascolto)
Conoscenze informatiche		
Patente/i  B C D E  Automunito / motomunito	☐ CQC ☐ ADF	
Rapporto di lavoro proposto / contratto	□ nazionale □	estero
Data di assunzione prevista01/04/2	2026	
Sede di lavoro OGGION		
Raggiungibile con mezzo pubblico	☐ Sì	□ No
Orario di lavoro settimanale	☐ Tempo pien	o nº ore settimanali
In one of work time and officers to distribute with	The second in the second indicates and the sec	ore settimanali 25
In caso di part-time specificare la distribuzio Orario festivo Turni (specificare)	Sì	□ No
	IENICA	
Giorno di riposo SABATO E DOM		
Tipologia contrattuale  ✓ Tempo indeterminato ☐ Tempo d	leterminato (durata) chiamata/intermitten	te
Tipologia contrattuale  ✓ Tempo indeterminato ☐ Tempo d	chiamata/intermitten	
Tipologia contrattuale  ✓ Tempo indeterminato ☐ Tempo d  ☐ Apprendistato ☐ Lavoro a  Retribuzione prevista In assenza di indicazioni sulla retribuzione, si ritlene co	chiamata/intermitten	
Tipologia contrattuale  Tempo indeterminato  Tempo d  Apprendistato  Lavoro a  Retribuzione prevista  In assenza di indicazioni sulla retribuzione, si ritlene co precedentemente indicato	chiamata/intermitten	



# per la verifica di indisponibilità di lavoratori presenti sul territorio nazionale

Al centro per l'impiego di	LECCO	
Dati del datore di lavoro		
Denominazione del datore lavoro		
Partita Iva/codice fiscale	-	
Settore attività/CCNL	ASSISTENZA FAMILA	ARE COL/BADANTE
Indirizzo Sede legale	A	LBIATE
Referente aziendale		
Tel.:	ell.:	Email:
Profilo richiesto  Numero di persone da assumere		
,•	1	<del></del>
Profilo richiesto (unità professionale se CCNL applicato	econdo ciassificazione Istat	8.2.2.1.0 COLF
Inquadramento previsto		ORO DOMESTICO
Descrizione della mansione o della	COLF LIVELLO A	orinali)
Pulizia infissi: Pulizia di finestre, porte		icipan)
Pulizia e riassetto: Pulizia di paviment		e sanificazione degli ambienti.
Lavanderia: Lavaggio, stiratura e pieg		
		, seguendo le indicazioni della famiglia.
Esperienze nella mansione/settore	e Sì ☑	Durata (in mesi)
	No 🗆	
Conoscenze tecniche (strumenti/n	nacchinari/attrezzatur	re da utilizzare)

Titolo di studio			
Conoscenze linguisti	che scritto	parlato	comprensione
Italiano			(lettura e ascolto)
Conoscenze informat	ciche		
Patente/i B	D D	] E	
Eventuali patentini			
	rte in ambito	□ nazionale □	estero
✓ provinciale  ☐ altro  Rapporto di lavoro	regionale		estero
✓ provinciale  □ altro  Rapporto di lavoro  Data di assunzione p  Sede di lavoro	regionale proposto / con	01/04/2026 GALBIATE	
provinciale altro  Rapporto di lavoro  Data di assunzione posede di lavoro  Raggiungibile con me	proposto / con prevista	ntratto  01/04/2026  GALBIATE  Sì	estero  No o no ore settimanali
provinciale altro  Rapporto di lavoro  Data di assunzione posede di lavoro  Raggiungibile con mo  Drario di lavoro setti  En caso di part-time	proposto / concrevista ezzo pubblico manale	ntratto  01/04/2026  GALBIATE  Sì  Tempo pien  Part-time no	□ No
provinciale altro  Rapporto di lavoro  Data di assunzione posede di lavoro  Raggiungibile con mo  Drario di lavoro setti  In caso di part-time  Drario festivo  Furni (specificare)	proposto / concrevista ezzo pubblico manale	ntratto  01/04/2026  GALBIATE  Sì  Tempo pien  Part-time no	□ No o n° ore settimanali o ore settimanali o ore settimanali
provinciale altro  Rapporto di lavoro  Data di assunzione posede di lavoro  Raggiungibile con mo  Drario di lavoro setti  In caso di part-time  Drario festivo  Furni (specificare)	proposto / con prevista ezzo pubblico imanale specificare la dis	ntratto  01/04/2026  GALBIATE  Sì  Tempo pien  Part-time no	□ No o n° ore settimanali o ore settimanali o ore settimanali
•	proposto / con prevista ezzo pubblico manale specificare la dis	ntratto  01/04/2026  GALBIATE  Sì  Tempo pien  Part-time no	□ No o n° ore settimanali o ore settimanali o ore settimanali
provinciale altro  Rapporto di lavoro  Data di assunzione posede di lavoro  Raggiungibile con mo  Drario di lavoro setti  In caso di part-time  Drario festivo  Turni (specificare)  Giorno di riposo  Tipologia contrattual	proposto / concevista ezzo pubblico imanale specificare la dis	ntratto  01/04/2026  GALBIATE Sì Tempo pien Part-time no stribuzione oraria Sì Sì	□ No o n° ore settimanali o ore settimanali □ No
provinciale altro  Rapporto di lavoro  Data di assunzione posede di lavoro  Raggiungibile con monorario di lavoro setti  In caso di part-time  Orario festivo  Turni (specificare)  Giorno di riposo  Tipologia contrattual  Tempo indeterm  Apprendistato  Retribuzione previsti	proposto / concevista ezzo pubblico imanale specificare la dis  SABATO le ninato	ntratto  01/04/2026  GALBIATE  Sì  Tempo pien  Part-time no stribuzione oraria Sì  DE DOMENICA  empo determinato (durata)	□ No o n° ore settimanali o ore settimanali □ No □ No

BF-12 SCADENZA 31/10/2025



## Richiesta di personale

# per la verifica di indisponibilità di lavoratori presenti sul territorio nazionale

Denominazione del datore	lavoro		
Partita Iva/codice fiscale			
Settore attività/CCNL	ASSIST	ENZA FAMILIA	RE COLF BADANTE
Indirizzo Sede legale	\" -	LIVA	TE
Referente aziendale	-		
Tel.:	Cell.:		Email:
Profilo richiesto			
Numero di persone da assi	umere 1		
Profilo richiesto (unità profes	sionale secondo classi	ficazione Istat)	8.2.2.1.0 COLF
CCNL applicato	CCNL DI LA	AVORO DOMEST	rico
Inquadramento previsto	COLF LIV	VELLO A	
Descrizione della mansione	e o delle mansioni (	indicare le princi	pali)
ulizia e riassetto: Pulizia di p	avimenti, mobili, ba	gni, cucina e s	anificazione degli ambienti.
avanderia: Lavaggio, stiratur	a e piegatura dei c	api di abbiglian	nento e della biancheria.
Cucina: Preparazione della co	lazione, del pranzo	e della cena, se	eguendo le indicazioni della famiglia.
Pulizia infissi: Pulizia di fines	tre, porte e infissi.		
Esperienze nella mansione	/settore	sì ɗ	Durata (in mesi)
<b></b>		No $\square$	
Conoscenze tecniche (stru	menti/macchinari	/attrezzature	da utilizzare)

Conoscenze linguistic	ne			
	scritto	раі	rlato	comprensione (lettura e ascolto)
Italiano		J		
		]		
		(		
Conoscenze informati	che			
Patente/i B	☐ D (	□ E □ C0	QC	
Eventuali patentini				
Disponibilità a trasfer     provinciale     altro		e 🗌 nazio	onale 🗌	estero
provinciale altro Rapporto di lavoro	regionale	contratto	onale 🗌	estero
provinciale altro  Rapporto di lavoro  Data di assunzione p	regionale	contratto 01/04/2026	onale [	estero
provinciale altro  Rapporto di lavoro  Data di assunzione posede di lavoro	proposto / c	contratto	onale [	estero
provinciale altro  Rapporto di lavoro  Data di assunzione p	proposto / c	contratto 01/04/2026	Sì	
provinciale altro  Rapporto di lavoro  Data di assunzione posede di lavoro  Raggiungibile con me	proposto / c	contratto 01/04/2026	Sì Tempo pieno	□ No
provinciale altro  Rapporto di lavoro  Data di assunzione posede di lavoro  Raggiungibile con me  Orario di lavoro setti	proposto / crevista ezzo pubblico manale	01/04/2026 CIVATE	Sì Tempo pieno Part-time nº	No ono ore settimanali ore settimanali 25
provinciale altro  Rapporto di lavoro  Data di assunzione p  Sede di lavoro  Raggiungibile con me  Orario di lavoro setti	proposto / crevista ezzo pubblico manale	01/04/2026 CIVATE	Sì Tempo pieno Part-time nº	□ No o n° ore settimanali
provinciale altro  Rapporto di lavoro  Data di assunzione p  Sede di lavoro  Raggiungibile con me  Orario di lavoro setti	proposto / crevista ezzo pubblico manale specificare la c	01/04/2026 CIVATE	Sì Tempo pieno Part-time nº	No ono ore settimanali ore settimanali 25
provinciale altro  Rapporto di lavoro  Data di assunzione posede di lavoro  Raggiungibile con me  Orario di lavoro setti  In caso di part-time so  Orario festivo  Turni (specificare)  Giorno di riposo  Tipologia contrattual	proposto / crevista ezzo pubblico manale specificare la crevista	O1/04/2026  CIVATE	Sì Tempo pieno Part-time nº ia Sì	No ono ore settimanali ore settimanali 25
provinciale altro  Rapporto di lavoro  Data di assunzione posede di lavoro  Raggiungibile con me  Orario di lavoro setti  In caso di part-time so  Orario festivo  Turni (specificare)  Giorno di riposo  Tipologia contrattual	proposto / crevista ezzo pubblico manale specificare la crevista	contratto  01/04/2026  CIVATE	Sì Tempo pieno Part-time nº ia Sì	No ono ore settimanali ore settimanali No
provinciale altro  Rapporto di lavoro  Data di assunzione posede di lavoro  Raggiungibile con me  Orario di lavoro setti  In caso di part-time so  Orario festivo  Turni (specificare)  Giorno di riposo  Tipologia contrattual  Tempo indeterm	proposto / c revista ezzo pubblico manale specificare la c  SABATO e inato	distribuzione orari	Sì Tempo pieno Part-time nº ia Sì ato (durata) ta/intermittent	No one settimanali ore settimanali No No

BF.13 SCADENZA: 31/10/2025

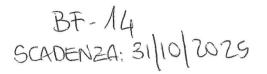


### Richiesta di personale

#### per la verifica di indisponibilità di lavoratori presenti sul territorio nazionale

Denominazione del datore lavor	0
Partita Iva/codice fiscale	
Settore attività/CCNL	LAVORO DOMESTICO
indirizzo Sede legale	ANNONE BRIANZA (LC)
Referente aziendale	
Tel.:	Cell.: Email:
Profilo richiesto (unità professionale	e secondo classificazione Istat)  COLF
Profilo richiesto	
Numero di persone da assumero Profilo richiesto (unità professionale	secondo classificazione Istat)
CCNL applicato	COLF
Inquadramento previsto	LAVORO DOMESTICO COLF
Descrizione della mansione o de	
COLF DO	MESTICO
Esperienze nella mansione/setto	ore Sì 🗹 Durata (in mesi)
	No 🗆
	i/macchinari/attrezzature da utilizzare)
Conoscenze tecniche (strument	

Titolo di studio			
Conoscenze linguistich			
	scritto	parlato	comprensione (lettura e ascolto)
Italiano			(Iottana o jassitas)
Conoscenze information	che		
Patente/i			
<b>№</b> B □ C	□ D □ E		R
Automunito / mo	otomunito 🗌 S	Sì 🗌 No 🗌 Alt	ro
Eventuali natantini			
Eventuali patentini			
Disponibilità a trasfert  ☐ provinciale		☐ nazionale ☐	actoro
☐ provinciale	regionale		estero
Rapporto di lavoro p	proposto / contra	atto	
Data di assunzione pro	evista 01/04/2	2026	
Sede di lavoro		NE BRIANZA	
Raggiungibile con mez		☐ Sì	□ No
Orario di lavoro settim	ianale	📝 Tempo pie	no n° ore settimanali
			ore settimanali
In caso di part-time si Orario festivo	pecificare la distrib		□ No
Turni (specificare)		☐ Sì	□ No
Giorno di riposo			
Tipologia contrattuale  Tempo indetermin	nato 🗆 Temr	oo determinato (durata)	
☐ Apprendistato		ro a chiamata/intermitte	
- Apprendistate		o a Ghamata/mitermitte	ILC
Retribuzione prevista			
	lla retribuzione, si ritier	ne confermato il CCNL applicate	o dal datore di lavoro
NOTE			

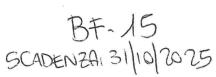




## per la verifica di indisponibilità di lavoratori presenti sul territorio nazionale

Al centro per l'impiego di	LECCO
Dati del datore di lavoro	
Denominazione del datore lavoro	CHOURGA SAID
Partita Iva/codice fiscale	
Settore attività/CCNL	LAVORO DOMESTICO
Indirizzo Sede legale	CASSAGO BRIANZA (LC)
Referente aziendale	
Tel.: C	ell.: Email:
Profilo richiesto  Numero di persone da assumere	
Profilo richiesto (unità professionale se	1
CCNL applicato	COLF
Inquadramento previsto	COLF
Descrizione della mansione o delle	
COLF DOMI	
Esperienze nella mansione/settore	e SÌ 🗹 Durata (in mesi)
Conoscenze tecniche (strumenti/m	nacchinari/attrezzature da utilizzare)

Titolo di studio		- Control of the Cont	
Conoscenze linguistich	e		
	scritto	parlato	comprensione (lettura e ascolto)
Italiano			(lettura e ascolto)
Conoscenze informatic	ne		
astropactize information			
Patente/i			
D B □ C [	] D   E	CQC A	ADR
Automunito / mo	tomunito 🗌 S	i No A	Altro
<b>-</b>			1
Eventuali patentini			
Disponibilità a trasferte			
☐ provinciale ☐ ☐ altro	regionale	☐ nazionale ☐	estero
Rapporto di lavoro p	roposto / contra	atto	
Data di assunzione pre	vista 01/04/2	2026	
Sede di lavoro		IE BRIANZA	
Raggiungibile con mezz	zo pubblico	☐ Sì	☐ No
Orario di lavoro settima	anale	Tempo p	ieno nº ore settimanali
		☐ Part-time	e n° ore settimanali
In caso di part-time sp	ecificare la distrib		
Orario festivo Turni (specificare)		☐ Sì	☐ No
Giorno di riposo			
ar riposo			
Tipologia contrattuale  Tempo indetermin	ato 🗆 Tarra	o determinate ()	
		o determinato (durata)	
Apprendistato	∐ Lavor	o a chiamata/intermitt	cente
Retribuzione prevista			
In assenza di indicazioni sull precedentemente indicato	a retribuzione, si ritier	ne confermato il CCNL applic	ato dal datore di lavoro
NOTE	Western Committee of the Committee of th		
HOIL			





# per la verifica di indisponibilità di lavoratori presenti sul territorio nazionale

eferente aziendale  Tel.: Cell.: Er  Trofilo richiesto  umero di persone da assumere  rofilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)	del datore di lavoro	
ettore attività/CCNL Indirizzo Sede legale eferente aziendale Tel.: Cell.: Er  Trofilo richiesto  umero di persone da assumere rofilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat) CNL applicato Inquadramento previsto COLF Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)		
rofilo richiesto  umero di persone da assumere rofilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat) CNL applicato conquadramento previsto colf descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)	The second secon	
rofilo richiesto  umero di persone da assumere rofilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat) CNL applicato LAVORO DOME rescrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)		
Tel.: Cell.: Er  rofilo richiesto  umero di persone da assumere 1  rofilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)  CNL applicato LAVORO DOME  nquadramento previsto COLF  rescrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)	-	CASSAGO BRIANZA (LC)
umero di persone da assumere  rofilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)  CNL applicato  LAVORO DOME nquadramento previsto  colf  rescrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)	ente aziendale	
umero di persone da assumere  rofilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)  CNL applicato  LAVORO DOME nquadramento previsto  colf  rescrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)	:l.: Ce	Email:
umero di persone da assumere  rofilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)  CNL applicato  LAVORO DOME nquadramento previsto  colf  rescrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)		
rofilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)  CNL applicato  LAVORO DOME  nquadramento previsto  colf  rescrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)	lo richiesto	
CNL applicato  LAVORO DOME  nquadramento previsto  escrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)	ero di persone da assumere	1
CNL applicato  quadramento previsto  escrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)	o richiesto (unità professionale sec	o classificazione Istat)
rescrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)	. applicato	LAVORO DOMESTICO
	adramento previsto	
COLF DOMESTICO		
	COLF DOMES	20
sperienze nella mansione/settore Sì 📝 Dura	rienze nella mansione/settore	Sì 🗹 Durata (in mesi)
No 🗆		No 🗆
onoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utiliz	scenze tecniche (strumenti/m	hinari/attrezzature da utilizzare)

Titolo di studio		
Conoscenze linguistiche		
scritto	parlato	comprensione
Italiano		(lettura e ascolto)
Conoscenze informatiche		
Conoscenze informatione		
Datanta li		
Patente/i	☐ CQC ☐ ADR	
Automunito / motomunito 🔲 Sì	☐ No ☐ Altro	
	-	
Eventuali patentini		
Disponibilità a trasferte in ambito		
☐ provinciale ☐ regionale ☐ ☐	nazionale 🗌 e	stero
Rapporto di lavoro proposto / contratto		
Data di assunzione prevista 01/04/2026		
Sede di lavoro ANNONE BR	IANZA	
Raggiungibile con mezzo pubblico	☐ Sì	□ No
Orario di lavoro settimanale		° ore settimanali
	☐ Part-time n° o	re settimanali
In caso di part-time specificare la distribuzion		
Orario festivo	☐ Sì	☐ No
Turni (specificare)  Giorno di riposo		2
Tipologia contrattuale		
	erminato (durata)	
Apprendistato Lavoro a cl	niamata/intermittente	
Retribuzione prevista		
In assenza di indicazioni sulla retribuzione, si ritiene confe	 ermato il CCNL applicato dal	datore di lavoro
precedentemente indicato		
NOTE		
NOTE		

BF-16 SCADENZA: 31/10/2025

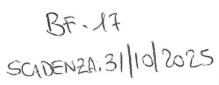


### Richiesta di personale

#### per la verifica di indisponibilità di lavoratori presenti sul territorio nazionale

Denominations del determination			
Denominazione del datore lavo	oro		
Partita Iva/codice fiscale			4.4.4
Settore attività/CCNL	LAVO	DRO DOMESTI	CO
Indirizzo Sede legale	_		COSTA MASNAGA (LC)
Referente aziendale		14	- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Tel.:	Cell.:	+4	Email:
Profilo richiesto			
Numero di persone da assume	ere	1	
Profilo richiesto (unità professiona	ale secondo class		COLF
CCNL applicato		LAVORC	DOMESTICO
Inquadramento previsto	COLF		- DOMESTICO
Descrizione della mansione o		indicare le princip	ali)
COLF D	OMESTICO		
Esperienze nella mansione/set	tore	sì 🗹	Durata (in mesi)
		No 🗆	
Conoscenze tecniche (strumer	nti/macchinari	i/attrezzature	da utilizzare)
The second secon	(2)	3	•

Titolo di studio			
Conoscenze linguistic			
	scritto	parlato	comprensione (lettura e ascolto)
Italiano			(lettara e ascolto)
Conoscenze informati	che		
Corresponded information	Circ		
Datanta/i			
Patente/i ☑ B □ C	□ D □ E	☐ CQC ☐ AE	DR .
Automunito / m	otomunito 🗌 Sì		tro
_			
Eventuali patentini			
Disponibilità a trasfert			
<ul><li>□ provinciale</li><li>□ altro</li></ul>	☐ regionale	nazionale 🗌	estero
Rapporto di lavoro	proposto / contrat	tto	
Data di assunzione pr	revista 01/04/20	)26	
Sede di lavoro	COSTA N	1ASNAGA	
United States and Administration of the States of the Stat			
Raggiungibile con mez	zzo pubblico	☐ Sì	□ No
			□ No no n° ore settimanali
Raggiungibile con mez		_ ☐ Tempo pie	
Raggiungibile con mez Orario di lavoro settin In caso di part-time s	nanale	☐ Tempo pie☐ Part-time ☐ Zione oraria	no n° ore settimanali n° ore settimanali
Raggiungibile con mea Orario di lavoro settin In caso di part-time s Orario festivo	nanale	 ☐ Tempo pie	no n° ore settimanali
Raggiungibile con med Orario di lavoro settim In caso di part-time si Orario festivo Turni (specificare)	nanale	☐ Tempo pie☐ Part-time ☐ Zione oraria	no n° ore settimanali n° ore settimanali
Raggiungibile con mea Orario di lavoro settin In caso di part-time s Orario festivo	nanale	☐ Tempo pie☐ Part-time ☐ Zione oraria	no n° ore settimanali n° ore settimanali
Raggiungibile con mez Orario di lavoro settim In caso di part-time si Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contrattuale	nanale pecificare la distribu	☐ Tempo pie☐ Part-time ☐ Zione oraria ☐ Sì	no n° ore settimanali n° ore settimanali
Raggiungibile con med Orario di lavoro settim In caso di part-time si Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contrattuale Tempo indetermin	nanale  pecificare la distribu:	Tempo pie	no n° ore settimanali n° ore settimanali  No
Raggiungibile con mez Orario di lavoro settim In caso di part-time si Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contrattuale	nanale  pecificare la distribu:	☐ Tempo pie☐ Part-time ☐ Zione oraria ☐ Sì	no n° ore settimanali n° ore settimanali  No
Raggiungibile con med Orario di lavoro settim  In caso di part-time si Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo  Tipologia contrattuale Tempo indetermin Apprendistato	nanale  pecificare la distribu:	Tempo pie	no n° ore settimanali n° ore settimanali  No
Raggiungibile con med Orario di lavoro settim  In caso di part-time si Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo  Tipologia contrattuale Tempo indetermin Apprendistato  Retribuzione prevista In assenza di indicazioni su	nanale  pecificare la distribui  nato	Tempo pie	no no ore settimanali  no ore settimanali  No
Raggiungibile con med Orario di lavoro settim  In caso di part-time si Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo  Tipologia contrattuale Tempo indetermin Apprendistato  Retribuzione prevista In assenza di indicazioni su precedentemente indicato	nanale  pecificare la distribui  nato	Tempo pie  Part-time  zione oraria  Sì  determinato (durata) a chiamata/intermitte	no no ore settimanali  no ore settimanali  No
Raggiungibile con med Orario di lavoro settim  In caso di part-time si Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo  Tipologia contrattuale Tempo indetermin Apprendistato  Retribuzione prevista In assenza di indicazioni su	nanale  pecificare la distribui  nato	Tempo pie  Part-time  zione oraria  Sì  determinato (durata) a chiamata/intermitte	no no ore settimanali  no ore settimanali  No
Raggiungibile con med Orario di lavoro settim  In caso di part-time si Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo  Tipologia contrattuale Tempo indetermin Apprendistato  Retribuzione prevista In assenza di indicazioni su precedentemente indicato	nanale  pecificare la distribui  nato	Tempo pie  Part-time  zione oraria  Sì  determinato (durata) a chiamata/intermitte	no no ore settimanali  no ore settimanali  No
Raggiungibile con med Orario di lavoro settino In caso di part-time si Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo  Tipologia contrattuale  Tempo indetermino Apprendistato  Retribuzione prevista In assenza di indicazioni su precedentemente indicato	nanale  pecificare la distribui  nato	Tempo pie  Part-time  zione oraria  Sì  determinato (durata) a chiamata/intermitte	no no ore settimanali  no ore settimanali  No





## per la verifica di indisponibilità di lavoratori presenti sul territorio nazionale

Al centro per l'impiego di _	LECCO
Dati del datore di lavoro	
Denominazione del datore lavor	ro
Partita Iva/codice fiscale	
Settore attività/CCNL	LAVORO DOMESTICO
Indirizzo Sede legale	COSTA MASNAGA (LC)
Referente aziendale	
Tel.:	Cell.: Email:
Profilo richiesto	
Numero di persone da assumer	'e <sub>1</sub>
Profilo richiesto (unità professionale	e secondo classificazione Istat)
CCNL applicato	LAVORO DOMESTICO
Inquadramento previsto	COLF
Descrizione della mansione o de	, , , ,
COLF DO	DMESTICO
Esperienze nella mansione/sett	ore SÌ 🗹 Durata (in mesi)
Conoscenze tecniche (strument	zi/macchinari/attrezzature da utilizzare)

Titolo di studio			
Conoscenze linguistich	e scritto	parlato	comprensione
Italiano			(lettura e ascolto)
Conoscenze informatic	ne		
Patente/i			DR Itro
Eventuali patentini			
Rapporto di lavoro p	roposto / contr	atto	
Data di assunzione pre	vista 01/04/	2026	
Sede di lavoro Raggiungibile con mez	CREME	ELLA Sì	□ No
Orario di lavoro settima	·		□ No
Orano di lavoro settimi	anale		eno n° ore settimanali  n° ore settimanali
In caso di part-time sp	ecificare la distril	ouzione oraria	
Orario festivo Turni (specificare)		☐ Sì	□ No
Giorno di riposo			
Tipologia contrattuale  Tempo indetermin	ato 🗌 Tem	po determinato (durata)	
☐ Apprendistato	☐ Lavo	ro a chiamata/intermitte	ente
Retribuzione prevista In assenza di indicazioni sull precedentemente indicato	a retribuzione, si ritie	ne confermato il CCNL applica	ito dal datore di lavoro
NOTE			

BF-18 SCADENZA: 31/10/2025



### Richiesta di personale

#### per la verifica di indisponibilità di lavoratori presenti sul territorio nazionale

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	MA Comm
Referente aziendale	
Tel.:	Cell.: Email:
Profilo richiesto	
Numero di persone da assumere	1
Profilo richiesto (unità professionale se	econdo classificazione Istat)COLF
CCNL applicato	LAVORO DOMESTICO
Inquadramento previsto	COLF
Descrizione della mansione o della COLF DOM	
COLI DOM	231100
Esperienze nella mansione/settore	e Sì 🗹 Durata (in mesi)
	No 🗆
Conoscenze tecniche (strumenti/r	macchinari/attrezzature da utilizzare)

Titolo di studio  Conoscenze linguistiche	Titolo di studio		
Scritto   parlato   Comprensione (lettura e ascolto)			
Patente/i	scritto	parlato	(lettura e ascolto)
B	Conoscenze informatiche		
B			
Disponibilità a trasferte in ambito	D∕B C D D E		
Rapporto di lavoro proposto / contratto  Data di assunzione prevista 01/04/2026  Sede di lavoro CREMELLA Raggiungibile con mezzo pubblico Sì No  Orario di lavoro settimanale Part-time nº 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	Eventuali patentini		
Sede di lavoro  CREMELLA  Raggiungibile con mezzo pubblico  Orario di lavoro settimanale  Part-time nº ore settimanali  In caso di part-time specificare la distribuzione oraria  Orario festivo  Sì  No  Turni (specificare)  Giorno di riposo  Tipologia contrattuale  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	altro	nazionale 📙	estero
Raggiungibile con mezzo pubblico	Data di assunzione prevista 01/04/2026		
Orario di lavoro settimanale			
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	CREWIELLA		
In caso di part-time specificare la distribuzione oraria  Orario festivo	Raggiungibile con mezzo pubblico		_
Tipologia contrattuale	Raggiungibile con mezzo pubblico	☐ Tempo pien	o nº ore settimanali
In assenza di indicazioni sulla retribuzione, si ritiene confermato il CCNL applicato dal datore di lavoro precedentemente indicato	Raggiungibile con mezzo pubblico  Orario di lavoro settimanale  In caso di part-time specificare la distribuzion  Orario festivo  Turni (specificare)	☐ Tempo pien☐ Part-time n'e oraria	o n° ore settimanali ore settimanali ore settimanali
NOTE	Raggiungibile con mezzo pubblico  Orario di lavoro settimanale  In caso di part-time specificare la distribuzion Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo  Tipologia contrattuale  Tempo indeterminato Tempo det	Tempo pien Part-time n' e oraria Sì erminato (durata)	o n° ore settimanali ore settimanali No
	Raggiungibile con mezzo pubblico  Orario di lavoro settimanale  In caso di part-time specificare la distribuzion Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo  Tipologia contrattuale  Tempo indeterminato  Apprendistato  Retribuzione prevista In assenza di indicazioni sulla retribuzione, si ritiene confi	Tempo pien Part-time n' e oraria Sì erminato (durata)	o n° ore settimanali o ore settimanali No te
	Raggiungibile con mezzo pubblico  Orario di lavoro settimanale  In caso di part-time specificare la distribuzion Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo  Tipologia contrattuale  Tempo indeterminato  Apprendistato  Retribuzione prevista In assenza di indicazioni sulla retribuzione, si ritiene conf	Tempo pien Part-time n' e oraria Sì erminato (durata)	o n° ore settimanali o ore settimanali No te

BF-19 SCADENZA: 31/10/2025



### Richiesta di personale

## per la verifica di indisponibilità di lavoratori presenti sul territorio nazionale

Al centro per l'impiego di	LECCO	
Dati del datore di lavoro		
Denominazione del datore lavo	pro	
Partita Iva/codice fiscale	_	
Settore attività/CCNL	LAVORO DOMESTIC	0
Indirizzo Sede legale		
Referente aziendale	_	
Tel.:	Cell.:	Email:
Profilo richiesto		
Numero di persone da assume	re 1	
Profilo richiesto (unità professiona	le secondo classificazione Istat)	COLF
CCNL applicato	LAVORO	
Inquadramento previsto	COLF	
Descrizione della mansione o		ali)
COLF DO	OMESTICO	
Esperienze nella mansione/set	tore Sì 🗹	Durata (in mesi)
Conoscenze tecniche (strumer	No ☐ iti/macchinari/attrezzature d	la utilizzare)

Titolo di studio			
Conoscenze linguistiche	scritto	parlato	comprensione (lettura e ascolto)
Italiano			
Conoscenze informatich	e		
Patente/i	] D		
Eventuali patentini			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Disponibilità a trasferte     provinciale	in ambito regionale	☐ nazionale ☐	estero
Rapporto di lavoro pr	oposto / contra	atto	
Data di assunzione prev	ista 01/04/2	.026	
Sede di lavoro Raggiungibile con mezzo	CASATE	NOVO Sì	□ No
Orario di lavoro settima			
In caso di part-time spe		☐ Part-time	no n° ore settimanali n° ore settimanali
Orario festivo Turni (specificare)		☐ Sì	□ No
Giorno di riposo  Tipologia contrattuale  Tempo indetermina	to $\square$ Temp	o determinato (durata)	
☐ Apprendistato		o a chiamata/intermitte	nte
Retribuzione prevista In assenza di indicazioni sulla precedentemente indicato	retribuzione, si ritien	ne confermato il CCNL applicat	to dal datore di lavoro
NOTE			

## BF-20 SCADENZA: 31/10/2025

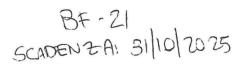


### Richiesta di personale

## per la verifica di indisponibilità di lavoratori presenti sul territorio nazionale

Denominazione del datore	lavoro			the second secon
Partita Iva/codice fiscale	iavoio		. ,	According to the second contract to the secon
Settore attività/CCNL	~.	. 15	And the second control of the second control	
Indirizzo Sede legale	H'SVATS		26	
Referente aziendale	2.15		MEN	11.
Tel.:	Cell.:	errore ouder to	Email: 1	-1190
	s indiani Lamentini a tugarathiku, nu uu apentagataga amuludna ahoo na kuranaan mikagaumikan igalaganin pala	attinachellessiftent directive vezes sebilat eartheals fairsen.	artheide spilleder kusterfelte bliegte bestellt gestellen gevenne dan mit andelte er som enlev gevenne da met	unter the contract of the cont
Profilo richiesto	т дожно стру мен заменя тап то бендат в серения до дожно стру при	\$*** 417-417-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-1	technic daes districted the near action constructive regist intercess districts and the discussion of a constitution	amin olasalakan promos dalaphan sayanan maka Hennis alki sumajinga dibi sayan saksas sasas sa
Numero di persone da ass				
Profilo richiesto (unità profes	ssionale secondo classificazi	one Istat)	Colf	
CCNL applicato	LAVORD DOWIST	7 (2)		
Inquadramento previsto	Liveus B			
Descrizione della mansion	e o delle mansioni (indica	re le princip	ali)	
himo CUOGO		The second secon		THE RESIDENCE SHALL SHAL
UNDER DOMESTICH	Con .	Will have transfer to the state of the state	and almost area, who there was the discount of the control of the	
CANONDEC-O			The state of the s	
Esperienze nella mansione		si 🗖	Durata (in mesi)	36
Conoscenze tecniche (stru	ımenti/macchinari/attr	ezzature	da utilizzare)	
	e North Control of Addition of the Control of the C			

Conoscenze linguistiche scrit	to parlato	comprensione
Italiano I		(lettura e ascolto)
Conoscenze informatiche		
Paţente/i  B		ADR Altro
Eventuali patentini		
Rapporto di lavoro propost	o / contratto	
Data di assunzione prevista Sede di lavoro	IMMESSATA	MEMM (c
Data di assunzione prevista	MMGDIATA DIICO Sì	
Data di assunzione prevista Sede di lavoro Raggiungibile con mezzo pubb Orario di lavoro settimanale	INHEDIATA  DIICO SI  Tempo Part-tim	MEUVI (C
Data di assunzione prevista Sede di lavoro Raggiungibile con mezzo pubb	INHEDIATA  DIICO SI  Tempo Part-tim	MENAT (: No Pieno nº ore settimanali
Data di assunzione prevista Sede di lavoro Raggiungibile con mezzo pubb Orario di lavoro settimanale In caso di part-time specificar Orario festivo	INMEDIATA  Dico Si  Tempo Part-tin e la distribuzione oraria	MENAT (: No pieno nº ore settimanali ne nº ore settimanali
Data di assunzione prevista Sede di lavoro Raggiungibile con mezzo pubb Orario di lavoro settimanale In caso di part-time specificar Orario festivo Turni (specificare)	INMEDIATA  Dico Si  Tempo Part-tin e la distribuzione oraria	MENAT (: No pieno nº ore settimanali ne nº ore settimanali No
Data di assunzione prevista Sede di lavoro Raggiungibile con mezzo pubb Orario di lavoro settimanale In caso di part-time specificar Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contrattuale	Part-tin	MENAT (: No pieno nº ore settimanali ne nº ore settimanali No
Data di assunzione prevista Sede di lavoro Raggiungibile con mezzo pubb Orario di lavoro settimanale In caso di part-time specificar Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contrattuale Tempo indeterminato Apprendistato Retribuzione prevista	Dilico   Si   Tempo   Part-time la distribuzione oraria   Si   Si	MENAT (: No pieno nº ore settimanali ne nº ore settimanali No  ttente





## per la verifica di indisponibilità di lavoratori presenti sul territorio nazionale

Al centro per l'impiego di	LECCO			
Dati del datore di lavoro				
Denominazione del datore la	voro			
Partita Iva/codice fiscale	•	1 <del></del>		
Settore attività/CCNL	LAVORO	DOMESTI	СО	
Indirizzo Sede legale				
Referente aziendale				
Tel.:	Cell.:		Email:	
Describer of all facetor				
Profilo richiesto		7,000		
Numero di persone da assum	nere1			
Profilo richiesto (unità professio	nale secondo classificazi	one Istat)	COLE	
CCNL applicato		LAVORC	DOMESTICO	
Inquadramento previsto	COLF			
Descrizione della mansione d		re le princip	ali)	
COLFI	DOMESTICO			
Esperienze nella mansione/se	ettore	sì 🗹	Durata (in mesi)	
	ļ	No 🗌		
Conoscenze tecniche (strume	enti/macchinari/attr	ezzature (	da utilizzare)	
			<b>9</b> 0	

Titolo di studio			
Conoscenze linguistiche			
	scritto	parlato	comprensione (lettura e ascolto)
Italiano			
		Ш	
Conoscenze informatic	ne		
Patente/i			
□ B □ C [	D	CQC AD	
Automunito / mo	tomunito 🗌 Sì	□ No □ Alt	ro
Eventuali patentini			
Discoult du Verent de la			
Disponibilità a trasferte  provinciale	e in ambito ] regionale	☐ nazionale ☐	estero
altro	_ regionale		estero
Rapporto di lavoro p	ronosto / contrat	to	
Data di assunzione pre			
Sede di lavoro	CREMELL		
Raggiungibile con mezz		☐ Sì	□ No
Orario di lavoro settima	anale		no n° ore settimanali
			n° ore settimanali
In caso di part-time sp	ecificare la distribu		
Orario festivo		☐ Sì	□ No
Turni (specificare)			
Giorno di riposo			
Tipologia contrattuale	_		
Tempo indetermina		determinato (durata)	
☐ Apprendistato	☐ Lavoro	a chiamata/intermitte	nte
Retribuzione previeta			
Retribuzione prevista In assenza di indicazioni sulla	retribuzione, si ritiene	confermato il CCNL applicate	o dal datore di lavoro
In assenza di indicazioni sulla precedentemente indicato	a retribuzione, si ritiene	confermato il CCNL applicato	o dal datore di lavoro
In assenza di indicazioni sulla	a retribuzione, si ritiene	confermato il CCNL applicato	o dal datore di lavoro
In assenza di indicazioni sulla precedentemente indicato	a retribuzione, si ritiene	confermato il CCNL applicato	o dal datore di lavoro

BF-22 SCADENZA: 31/10/2025 INMINISTRATED AND THE STATE OF THE STATE OF

Al centro per l'impiego di

## Richiesta di personale

## per la verifica di indisponibilità di lavoratori presenti sul territorio nazionale

Dati del datore di lavoro			
Denominazione del datore la	avoro		
Partita Iva/codice fiscale			
Settore attività/CCNL	ASSISTENZ	A FAMILAR	E COL/BADANTE
Indirizzo Sede legale		GALB	IATE
Referente aziendale			
Tel.:	Cell.		Email:
Profilo richiesto			
Numero di persone da assu	mere <sub>1</sub>		
Profilo richiesto (unità professi	onale secondo classificaz	ione Istat)	8.2.2.1.0 COLF
CCNL applicato	CCI	IL DI LAVOF	RO DOMESTICO
Inquadramento previsto	COLF LIV	ELLO A	
Descrizione della mansione	o delle mansioni (indic	are le princip	pali)
Pulizia infissi: Pulizia di finestro	e, porte e infissi.		
Pulizia e riassetto: Pulizia di pa	vimenti, mobili, bagni	cucina e s	anificazione degli ambienti.
avanderia: Lavaggio, stiratura	e piegatura dei capi d	i abbigliam	ento e della biancheria.
Cucina: Preparazione della col	azione, del pranzo e de	ella cena, se	eguendo le indicazioni della famiglia.
Esperienze nella mansione/:		sì ☑ No □	Durata (in mesi)
Conoscenze tecniche (strum	nenti/macchinari/att	rezzature	da utilizzare)
			-

Conoscenze linguistic			
	scritto	parlato	comprensione (lettura e ascolto)
Italiano			
Conoscenze informat	iche		
Patente/i  B	D D	E CQC ADR	
		nazionale [	estero
✓ provinciale  ☐ altro  Rapporto di lavoro	regionale proposto / con	ntratto	estero
provinciale altro Rapporto di lavoro Data di assunzione p	proposto / con	ntratto 01/04/2026	estero
provinciale altro  Rapporto di lavoro  Data di assunzione p  Sede di lavoro	proposto / con	ntratto	estero  No
provinciale altro  Rapporto di lavoro  Data di assunzione p  Sede di lavoro  Raggiungibile con me	proposto / con prevista proposto pubblico	o1/04/2026  GALBIATE  Sì	
provinciale altro  Rapporto di lavoro  Data di assunzione p  Sede di lavoro  Raggiungibile con me	proposto / con prevista proposto pubblico	o1/04/2026  GALBIATE  Sì  Tempo pieno	□ No o n° ore settimanali
provinciale altro  Rapporto di lavoro  Data di assunzione p  Sede di lavoro  Raggiungibile con me  Orario di lavoro setti	proposto / con revista ezzo pubblico manale	ntratto  01/04/2026  GALBIATE  Sì  Tempo pieno  Part-time nº	□ No
provinciale altro  Rapporto di lavoro  Data di assunzione p  Sede di lavoro  Raggiungibile con me  Orario di lavoro setti  In caso di part-time	proposto / con revista ezzo pubblico manale	ntratto  01/04/2026  GALBIATE  Sì  Tempo pieno  Part-time nº	□ No o n° ore settimanali
provinciale altro  Rapporto di lavoro  Data di assunzione p  Sede di lavoro  Raggiungibile con mo  Orario di lavoro setti  In caso di part-time  Orario festivo	proposto / con revista ezzo pubblico manale	ntratto  01/04/2026  GALBIATE  Sì  Tempo pieno  Part-time no	□ No o n° ore settimanali o ore settimanali o ore settimanali
provinciale altro  Rapporto di lavoro  Data di assunzione p  Sede di lavoro  Raggiungibile con me  Orario di lavoro setti  In caso di part-time  Orario festivo  Turni (specificare)	proposto / con revista ezzo pubblico manale specificare la dist	ntratto  01/04/2026  GALBIATE  Sì  Tempo pieno  Part-time no	□ No o n° ore settimanali o ore settimanali o ore settimanali
provinciale altro  Rapporto di lavoro  Data di assunzione p  Sede di lavoro  Raggiungibile con me  Orario di lavoro setti  In caso di part-time  Orario festivo  Turni (specificare)  Giorno di riposo	proposto / con prevista  ezzo pubblico manale  specificare la dist	ntratto  01/04/2026  GALBIATE  Sì  Tempo pieno Part-time no tribuzione oraria Sì	□ No o n° ore settimanali o ore settimanali o ore settimanali
provinciale altro  Rapporto di lavoro  Data di assunzione p  Sede di lavoro  Raggiungibile con me  Orario di lavoro setti  In caso di part-time  Orario festivo  Turni (specificare)  Giorno di riposo  Tipologia contrattual	proposto / con prevista  ezzo pubblico manale  specificare la dist	ntratto  01/04/2026  GALBIATE  Sì  Tempo pieno Part-time no tribuzione oraria Sì	□ No o n° ore settimanali o ore settimanali o ore settimanali
provinciale altro  Rapporto di lavoro  Data di assunzione p  Sede di lavoro  Raggiungibile con me  Orario di lavoro setti  In caso di part-time  Orario festivo  Turni (specificare)  Giorno di riposo  Tipologia contrattual	proposto / con prevista ezzo pubblico manale specificare la dist  SABATO de ninato	o1/04/2026  GALBIATE  Sì Tempo pieno Part-time no tribuzione oraria Sì	□ No o n° ore settimanali o ore settimanali □ No
Rapporto di lavoro Data di assunzione p Sede di lavoro Raggiungibile con me Orario di lavoro setti In caso di part-time Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contrattual Tempo indeterm Apprendistato	proposto / con revista ezzo pubblico manale specificare la dist  SABATO le ninato	otratto  o1/04/2026  GALBIATE  Sì  Tempo pieno Part-time no tribuzione oraria Sì  DE DOMENICA  empo determinato (durata)	No o no ore settimanali o ore settimanali No No
provinciale altro  Rapporto di lavoro  Data di assunzione p Sede di lavoro  Raggiungibile con me Orario di lavoro setti  In caso di part-time Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo  Tipologia contrattual Tempo indeterm Apprendistato  Retribuzione prevista In assenza di indicazioni	proposto / con revista ezzo pubblico manale specificare la dist  SABATO le ninato	ntratto  01/04/2026  GALBIATE  □ Sì □ Tempo pieno □ Part-time no tribuzione oraria □ Sì □ E DOMENICA  empo determinato (durata) avoro a chiamata/intermitteni	No o no ore settimanali o ore settimanali No No