



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 BRESCIA

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere 1

Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat) ASSISTENTE FAMILIARE - Liv. B

CCNL applicato LAVORO DOMESTICO

Inquadramento previsto 10 LIVELLO

Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)

ASSISTENZA AL PERSONE SERVIZIO DI CURA
COMPAGNA E SORVEGUANZA

Esperienze nella mansione/settore

Sì



Durata (in mesi) 2 MESI BASILARI

No



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"/>
HINDI/PUNJABI	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" 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

APRILE 2026

Sede di lavoro

PALAZZOLO S/O (BS)

Raggiungibile con mezzo pubblico

☐ Sì

☐ No

Orario di lavoro settimanale

☐ Tempo pieno n° ore settimanali

☒ Part-time n° ore settimanali

30

In caso di part-time specificare la distribuzione oraria

5

Orario festivo

☐ Sì

☐ No

Turni (specificare)

GIORNATA

Giorno di riposo

DOMENICA

Tipologia contrattuale

☐ Tempo indeterminato

☒ Tempo determinato (durata)

2 ANNI

☐ 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