



## 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 01

Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat) COLF

CCNL applicato COLF

Inquadramento previsto LIVELLO B

Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)

ASSISTENZA FAMILIARE PER LAVORO DOMESTICO

Esperienze nella mansione/settore

Sì

Durata (in mesi) 24

No

Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)

ASSISTENZA FAMILIARE PER LAVORO DOMESTICO

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Conoscenze linguistiche

	scritto	parlato	comprensione (lettura e ascolto)
Italiano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Conoscenze informatiche

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Patente/l

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 \_\_\_\_\_

Sede di lavoro \_\_\_\_\_

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   25

Orario festivo    Sì    No

Turni (specificare)

Giorno di riposo   SABATO - DOMENICA

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**