

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 PALAZZOLO SULL'OGLIO

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere	<u>1</u>
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)	<u>COLF DOMESTICO</u>
CCNL applicato	<u>COLF</u>
Inquadramento previsto	<u>BADANTE</u>
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)	
<u>ASSISTENZA FAMILIARE, GUARDARE I BAMBINI, PREPARAZIONE DEI PASTI</u>	
<hr/>	
<hr/>	
<hr/>	
Esperienze nella mansione/settore	Sì <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/>
	Durata (in mesi) <u>12</u>
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)	
<u>utilizzo del web, grafica elettronica</u>	
<hr/>	
<hr/>	
<hr/>	

Titolo di studio _____

Conoscenze linguistiche

	scritto	parlato	comprensione (lettura e ascolto)
Italiano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
PUNJABI	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
HINDI	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" 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 PRIMA A POSSIBILE

Sede di lavoro PALAZZOLO SULL'OGLIO

Raggiungibile con mezzo pubblico Sì No

Orario di lavoro settimanale Tempo pieno n° ore settimanali

Part-time n° ore settimanali 40

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 CCNL

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

NOTE