



## 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 PALAZZOLO SULL' OGLIO

#### Profilo richiesto

Numero di persone da assumere 1

Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat) COLLABORATORE DOMESTICO

CCNL applicato CCNL-COLF SOCIO SANITARIO -LAVORO DOMESTICO

Inquadramento previsto Livello C SUPER

Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)

Cucinare e servire pasti adeguati alle esigenze nutrizionali della persona

Aiutare con l'igiene personale (lavarsi, vestirsi, radersi)

Esperienze nella mansione/settore

Sì

Durata (in mesi)

No

Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)

ASSISTENZA BAMBINO 0-6 ANNI, IGIENE PERSONALE, PREPARAZIONE PASTI

Titolo di studio SCUOLA DI OBBLIGO

Conoscenze linguistiche

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

Conoscenze informatiche

**NON RICHIESTE**

Patente/i

B    C    D    E    CQC    ADR  
Automunito / motomunito    Sì    No    Altro

Eventuali patentini

**NON RICHIESTE**

Disponibilità a trasferte in ambito

provinciale    regionale    nazionale    estero  
 altro

### Rapporto di lavoro proposto / contratto

Data di assunzione prevista 01/09/2026

Sede di lavoro ROVATO(BS)

Raggiungibile con mezzo pubblico  Sì    No

Orario di lavoro settimanale  Tempo pieno n° ore settimanali 40

Part-time n° ore settimanali \_\_\_\_\_

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 APPLICATO CCNL LAVORO DOMESTICO

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

**NOTE**