



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

Dati del datore di lavoro

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere	<u>1</u>
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)	<u>8.2.2.1.0 COLLABORATORI DOMESTICI E PROFESSIONI ASSIMILATE</u>
CCNL applicato	<u>COLF E BADANTE</u>
Inquadramento previsto	<u>LIV CS</u>
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)	<u>PULIZIE, AIUTANTE IN CUCINA, LAVANDERIA, CUSTODE DI ABITAZIONE PRIVATA, CAMERIERE</u>
	<u>ASSISTENZA ALLA PERSONA DISABILE</u>
Esperienze nella mansione/settore	Sì <input type="radio"/> Durata (in mesi) _____ No <input checked="" type="radio"/>
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)	<u>NIENTE DI PARTICOLARE</u>

Titolo di studio _____

Conoscenze linguistiche

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

Conoscenze informatiche
NO _____

Patente/i

<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> CQC	<input type="checkbox"/> ADR
Automunito / motomunito	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Altro	_____	

Eventuali patentini _____

Disponibilità a trasferte in ambito

<input checked="" type="checkbox"/> provinciale	<input type="checkbox"/> regionale	<input type="checkbox"/> nazionale	<input type="checkbox"/> estero
<input type="checkbox"/> 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 30

In caso di part-time specificare la distribuzione oraria 06:00-09:00, 17:30-20:30

Orario festivo Sì No

Turni (specificare) _____

Giorno di riposo MARTEDI E GIOVEDI

Tipologia contrattuale

<input type="checkbox"/> Tempo indeterminato	<input checked="" type="checkbox"/> Tempo determinato (durata) <u>18 mesi</u>
<input type="checkbox"/> Apprendistato	<input type="checkbox"/> 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

CUCINA TIPICA pakistana

AOO PROVINCIA DI BRESCIA
Protocollo Arrivo N. 82585/2026 del 04-05-2026
Doc. Principale - Class. 15.2.1 - Copia Documento