



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

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 DESENZANO DEL GARDA

Dati del datore di lavoro

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere 2

Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat) COMIS DI CUCINA

CCNL applicato PUBBLICI
ESERCIZI

Inquadramento previsto 6° LIVELLO

Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali) COMIS DI CUCINA, LAVAGGIO PIATTI E
PREPARAZIONE LINEA, SISTEMAZIONE CELLE FRIGORIFERE E PULIZIE

Esperienze nella mansione/settore

Sì ☐
No ☒

Durata (in mesi) 11

Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare) NON NECESSARIE

Titolo di studio TERZA MEDIA (LICENZA MEDIA)

Conoscenze linguistiche

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

Conoscenze informatiche NON NECESSARIE

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 checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Altro	

Eventuali patentini

Disponibilità a trasferte in ambito

<input type="checkbox"/> provinciale	<input type="checkbox"/> regionale	<input type="checkbox"/> nazionale	<input type="checkbox"/> estero
<input type="checkbox"/> Altro	NEL COMUNE		

Rapporto di lavoro proposto / contratto

Data di assunzione prevista

Sede di lavoro DESENZANC

3/ MONTICHIARI

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)

Giorno di riposo UNO A SETTIMANA (A ROTAZIONE)

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