



Provincia  
di Como



### RICHIESTA DI PERSONALE - DATORE DI LAVORO DOMESTICO

Cognome Nome		
C.F.		
Indirizzo (Via, Comune...)		
<b>Indirizzo di svolgimento del lavoro:</b>	Raggiungibile con mezzi pubblici    Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Tel.	Fax	e-mail
Referente		

<b>MANSIONE RICHIESTA</b>		
<input type="checkbox"/> ASSISTENTE FAMILIARE	<input type="checkbox"/> COLF	<input type="checkbox"/> BABY SITTER
N° di lavoratori da assumere _____		
N° componenti nucleo familiare _____	n. conviventi con assistito _____	

<b>ALTRE INFORMAZIONI</b>		
Esperienza nella mansione* sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		Retribuzione mensile lorda: €
<i>*Se rilevante specificare il n. di anni di esperienza _____</i>		
Vitto incluso Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Alloggio incluso Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Tipo alloggio: camera singola <input type="checkbox"/> camera condivisa <input type="checkbox"/>

<b>TIPO ASSUNZIONE</b>	
Tempo indeterminato <input type="checkbox"/>	Tempo determinato <input type="checkbox"/> n. Mesi _____

Orario di lavoro:	Dalle ore _____ Alle ore _____	Tot. ore settimanali _____
	Dalle ore _____ Alle ore _____	
Giorni lavorativi:	Dal _____ Al _____	

<b>CARATTERISTICHE ASSISTITO (solo per assistenti familiari e babysitter)</b>			
N. Bambino/i _____	Età _____	Uomo <input type="checkbox"/> Donna <input type="checkbox"/>	Allettato <input type="checkbox"/>
Autosufficiente <input type="checkbox"/>	Parzialmente autosufficiente <input type="checkbox"/>	Non autosufficiente <input type="checkbox"/>	
Disturbi psichici (es. alzheimer) Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Altro _____			

REQUISITI CANDIDATO (da compilare in base alla figura professionale scelta)			
Età: da ____ a ____ indifferente <input type="checkbox"/>			
Barrare la/ casella/e corrispondente			
Preparazione pasti (cucina italiana)		SI	NO
Cura dell'igiene personale dell'assistito (solo per assistente familiare)		SI	NO
Pulizia e cura della casa e biancheria		SI	NO
Acquisti per conto della famiglia (es. spesa, farmacia)		SI	NO
patente <input type="checkbox"/>	Indispensabile mezzo proprio	SI	NO
TITOLO DI STUDIO			
LINGUE CONOSCIUTE (inserire: sufficiente, buono, eccellente, madrelingua)		livello scritto	livello parlato
			livello compreso

ACCORDO PER ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO DI RICERCA DI PERSONALE	
Barrare la/ casella/e corrispondente	
<input type="checkbox"/> <b>pubblicazione delle offerte</b> Consiste nella pubblicazione dell'offerta di lavoro sul sito della Provincia di Como, i curriculum vitae pervengono direttamente al datore di lavoro. <ul style="list-style-type: none"> <li>○ con visibilità del nominativo del datore di lavoro e della mail</li> <li>○ In forma anonima solo con visibilità della mail</li> </ul>	
<input type="checkbox"/> <b>preselezione dei candidati</b> Ricerca mirata dei candidati da parte del Servizio di Incontro Domanda offerta di lavoro (solo in forma anonima)	
<p>Il datore di lavoro si impegna a <u>comunicare entro 10 giorni lavorativi</u> ai referenti del Servizio per telefono, fax, o posta elettronica, l'esito della preselezione e l'eventuale chiusura della ricerca in atto per motivi diversi.</p> <p>Si impegna altresì, sotto la propria responsabilità, a non cedere ad altri i dati contenuti nell'elenco e a non fare degli stessi un uso diverso da quello per il quale la richiesta viene inoltrata e a trattare i dati nel rispetto di quanto stabilito dal D. Lgs 196/2003.</p> <p>Ai sensi dell'art. 27 del D.Lgs 198/2006 la presente offerta di lavoro è rivolta a lavoratori di entrambi i sessi.</p>	
<p>Data _____ timbro e firma _____</p>	