

## 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

Denominazione del datore lavoro

Partita Iva/codice fiscale

Settore attività/CCNL

Indirizzo Sede legale

Referente aziendale

Tel.: \_\_\_\_\_

C

#### Profilo richiesto

Numero di persone da assumere 1

Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat) ASSISTENTE FAMILIARE

CCNL applicato

COLF

Inquadramento previsto

COLF

Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)

**ESPERIENZA NEL SETTORE DELL' ASSISTENZA FAMILIARE**

Esperienze nella mansione/settore

Sì

No

Durata (in mesi) 6

Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)

**NON CI SONO STRUMENTI DA UTILIZZARE**

Titolo di studio **LICENZA MEDIA**

Conoscenze linguistiche

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

Conoscenze informatiche

Patente/i

B     C     D     E     CQC     ADR  
Autounito / 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 **01/06/2026**

Sede di lavoro

**BAGNOLO MELLA 25021**

Raggiungibile con mezzo pubblico

Sì     No

Orario di lavoro settimanale

Tempo pieno n° ore settimanali

Part-time n° ore settimanali **25**

In caso di part-time specificare la distribuzione oraria

Orario festivo     Sì     No

Turni (specificare)

Giorno di riposo **SABATO E DOMENICA**

Tipologia contrattuale

Tempo indeterminato     Tempo determinato (durata)  
 Apprendistato     Lavoro a chiamata/intermittente

Retribuzione prevista **650,00**

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

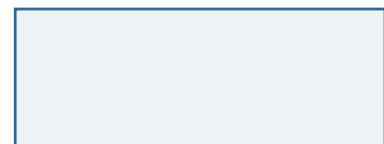
**NOTE**

Ai sensi dell'articolo 22 comma 2-bis del d.lgs. 286/1998 (Testo Unico per l'Immigrazione), introdotto dall'art. 1 comma 1 lett. e) del DL 145/2024, la verifica di indisponibilità di lavoratori presenti sul territorio nazionale si intende esperita con esito negativo se il centro per l'impiego non comunica la disponibilità di lavoratori presenti sul territorio nazionale entro otto giorni dalla richiesta del datore di lavoro interessato all'assunzione di lavoratori stranieri residenti all'estero.

Nel caso in cui un lavoratore sia stato inviato per un colloquio, il sottoscritto si impegna a comunicare al Centro per l'impiego l'esito della selezione e a comunicare tempestivamente ogni informazione utile ai fini della gestione della presente richiesta.

In particolare, il sottoscritto si impegna a comunicare la mancata presentazione, senza giustificato motivo, del lavoratore inviato dal Centro per l'impiego, decorsi venti giorni lavorativi dalla data della richiesta di personale, ovvero la non idoneità accertata ad esito dell'attività di selezione, distinguendo in particolare il caso in cui l'inidoneità sia conseguente al rifiuto da parte del lavoratore della proposta contrattuale.

Data



Firma e timbro datore di lavoro

