



## 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 di lavoro  
Partita Iva/codice fiscale  
Settore attività/CCNL  
Indirizzo Sede legale  
Referente aziendale  
Tel.: \_\_\_\_\_

### 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 ☒      Durata (in mesi) 6  
No ☐  
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)  
**NON CI SONO STRUMENTI DA UTILIZZARE**

AOO PROVINCIA DI BRESCIA  
Protocollo Arrivo N. 226392/2025 del 21-11-2025  
Doc. Principale - Class. 15.2.1 - Copia Documento

Titolo di studio LICENZA MEDIA

Conoscenze linguistiche

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

Conoscenze informatiche

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 checked="" type="checkbox"/> Sì | <input checked="" type="checkbox"/> No | <input checked="" 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 [REDACTED]

Sede di lavoro BRESCIA BS

Raggiungibile con mezzo proprio ☐ Sì ☒ No

Orario di lavoro settimanale

|                                                                    |               |
|--------------------------------------------------------------------|---------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Tempo pieno n° ore settimanali | <u>30</u>     |
| <input type="checkbox"/> Part-time n° ore settimanali              | <u>      </u> |

In caso di part-time specificare la distribuzione oraria

Orario festivo ☐ Sì ☒ No

Turni (specificare)

Giorno di riposo SABATO E DOMENICA

Tipologia contrattuale

|                                                         |                                                                        |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Tempo indeterminato | <input type="checkbox"/> Tempo determinato (durata) <u>      </u>      |
| <input type="checkbox"/> Apprendistato                  | <input type="checkbox"/> Lavoro a chiamata/intermittente <u>      </u> |

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

[Redacted signature area]

AOO PROVINCIA DI BRESCIA  
Protocollo Arrivo N. 226392/2025 del 21-11-2025  
Doc. Principale - Class. 15.2.1 - Copia Documento