

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 d		
Dati del datore di lavoro		
Denominazione del datore l	avoro	
Partita Iva/codice fiscale		
Settore attività/CCNL		
Indirizzo Sede legale		
Referente aziendale		
Tel.:	Cell.: Email:	
Profilo richiesto Numero di persone da assu	ımere 1	
	sionale secondo classificazione Istat) COLT	
CCNL applicato		
Inquadramento previsto	LAVORI DOMESTICI	
	o delle mansioni (indicare le principali)	
0 = 1 =		
Esperienze nella mansione/	/settore SÌ ☐ Durata (in mesi)	
Conoscenze tecniche (strun	menti/macchinari/attrezzature da utilizzare)	
		L.

1 / 1 -

Conoscenze linguistiche scritto parlato comprensione (lettura e ascolto) Italiano	Titolo di studio						
Patente/i B C D E CQC ADR Automunito / motomunito Si No Altro Eventuali patentini Disponibilità a trasferte in ambito provinciale regionale nazionale estero altro NO Rapporto di lavoro proposto / contratto Data di assunzione prevista Sede di lavoro Raggiungibile con mezzo pubblico Si No Orario di lavoro settimanale Tempo pieno nº ore settimanali Part-time nº ore settimanali Part-time specificare la distribuzione oraria Orario festivo Si No No Turni (specificare) Giorno di riposo SACATO SICADICA SICADICA Tipologia contrattuale 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	Italiano	scritto				(lettura e ascolto)	
B	Conoscenze informati	che					
B							
Disponibilità a trasferte in ambito	□в □ С						
provinciale	Eventuali patentini						
provinciale							
Raggiungibile con mezzo pubblico Sì No No Orario di lavoro settimanale Tempo pieno nº ore settimanali Part-time nº ore settimanali Part-time nº ore settimanali In caso di part-time specificare la distribuzione oraria Orario festivo Sì No Turni (specificare) Giorno di riposo SABATO S			ontratto				
Orario di lavoro settimanale ☐ Tempo pleno n° ore settimanali ☐ Part-time n° ore settimanali ☐ Part-time n° ore settimanali ☐ In caso di part-time specificare la distribuzione oraria ☐ Sì ☐ No ☐ Turni (specificare) ☐ Si ☐ No ☐ No ☐ Turni (specificare) ☐ SABATO ☐ DOMENTICA ☐ Tipologia contrattuale ☐ Tempo determinato (durata) ☐ Apprendistato ☐ Lavoro a chiamata/intermittente ☐ Retribuzione prevista ☐ assenza di indicazioni sulla retribuzione, si ritiene confermato il CCNL applicato dal datore di lavoro precedentemente indicato							
In caso di part-time specificare la distribuzione oraria Orario festivo □ Sì ► No Turni (specificare) Giorno di riposo SABATO = DONENICA 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	Sede di lavoro		E6NO)
In caso di part-time specificare la distribuzione oraria Orario festivo	Sede di lavoro Raggiungibile con me	ezzo pubblico	=6NO	_			
Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo SABATO € DOMENICA 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	Sede di lavoro Raggiungibile con me	ezzo pubblico	EGNO	☐ Temp	•	re settimanali	
Tipologia contrattuale Tempo indeterminato	Sede di lavoro Raggiungibile con me Orario di lavoro settir	ezzo pubblico manale		☐ Temp	•	re settimanali	20
Tempo indeterminato	Sede di lavoro Raggiungibile con me Orario di lavoro settir In caso di part-time s Orario festivo	ezzo pubblico manale		☐ Temp ☐ Part-t oraria	•	re settimanali ettimanali	20
Retribuzione prevista In assenza di indicazioni sulla retribuzione, si ritiene confermato il CCNL applicato dal datore di lavoro precedentemente indicato	Sede di lavoro Raggiungibile con me Orario di lavoro settir In caso di part-time so Orario festivo Turni (specificare)	ezzo pubblico manale specificare la c	distribuzione	☐ Temp ☐ Part-t oraria ☐ Sì	ime n° ore s	re settimanali ettimanali	20
In assenza di indicazioni sulla retribuzione, si ritiene confermato il CCNL applicato dal datore di lavoro precedentemente indicato	Sede di lavoro Raggiungibile con me Orario di lavoro settir In caso di part-time s Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contrattuale Tempo indeterm	szzo pubblico manale specificare la c SABATO	distribuzione	□ Temp □ Part-t oraria □ Sì □ Sì □ Si	ime n° ore s	re settimanali ettimanali	20
NOTE	Sede di lavoro Raggiungibile con me Orario di lavoro settir In caso di part-time s Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contrattuale Tempo indeterm	szzo pubblico manale specificare la c SABATO	distribuzione	□ Temp □ Part-t oraria □ Sì □ Sì □ Si	ime n° ore s	re settimanali ettimanali	20
	Sede di lavoro Raggiungibile con me Orario di lavoro settir In caso di part-time so Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contrattuale Tempo indeterm Apprendistato Retribuzione prevista In assenza di indicazioni si	ezzo pubblico manale specificare la c SABATO e inato	distribuzione E DOL Tempo deter Lavoro a chi	Temp Part-toraria Sì Si minato (dura	ime nº ore s ata) mittente	re settimanali ettimanali M No	20
	Sede di lavoro Raggiungibile con me Orario di lavoro settir In caso di part-time s Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contrattuale Tempo indeterm Apprendistato Retribuzione prevista In assenza di indicazioni s precedentemente indicato	ezzo pubblico manale specificare la c SABATO e inato	distribuzione E DOL Tempo deter Lavoro a chi	Temp Part-toraria Sì Si minato (dura	ime nº ore s ata) mittente	re settimanali ettimanali M No	20

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.

ال و الأعا

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