

## 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				
Profilo richiesto				
Numero di persone da assumere  Profilo richiesto (unità professionale secono CCNL applicato 1200 EI Inquadramento previsto 000008  Descrizione della mansione o delle mansione o	DILIZIA B-1			
Esperienze nella mansione/settore	Sì 🛛 Durata (in mesi) 12			
Conoscenze tecniche (strumenti/ma-BASILARI	ccninari/attrezzature da utilizzare)			

Titolo di studio	LICENZA MEDIA		
Conoscenze linguis	tiche		
-	scritto	parlato	comprensione (lettura e ascolto)
Italiano	X	$\boxtimes$	
Conoscenze inform	atiche		
NON RICHIESTE			
Patente/i  B C	D 🗆	E	
Automunico /	motorname	SI E NO E AIRC	
Eventuali patentini NON RICHIESTE	i 		
altro			
Rapporto di lavo	ro proposto / con	tratto	
Data di assunzione		tratto	
Data di assunzione Sede di lavoro	e prevista	CASTEL ME	
Data di assunzione	e prevista		ELLA (BS)
Data di assunzione Sede di lavoro	mezzo pubblico	CASTEL ME	
Data di assunzione Sede di lavoro Raggiungibile con	mezzo pubblico	CASTEL ME  ☑ Sì  ☑ Tempo pieno	□ No
Data di assunzione Sede di lavoro Raggiungibile con Orario di lavoro se In caso di part-tim	mezzo pubblico	CASTEL ME  Sì  Tempo pieno  Part-time no ribuzione oraria	No o n° ore settimanali o ore settimanali ore settimanali
Data di assunzione Sede di lavoro Raggiungibile con Orario di lavoro se In caso di part-tim Orario festivo	mezzo pubblico ettimanale	CASTEL ME  ☑ Sì ☑ Tempo pieno ☐ Part-time n°	□ No o n° ore settimanali 40
Data di assunzione Sede di lavoro Raggiungibile con Orario di lavoro se In caso di part-tim Orario festivo Turni (specificare)	mezzo pubblico ettimanale ne specificare la dist	CASTEL ME  Sì  Tempo pieno  Part-time no ribuzione oraria	No o n° ore settimanali o ore settimanali ore settimanali
Data di assunzione Sede di lavoro Raggiungibile con Orario di lavoro se In caso di part-tim Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contratte X Tempo indete	mezzo pubblico ettimanale ne specificare la dist  DOMENICA uale erminato	CASTEL ME  CASTEL ME  Tempo pieno Part-time no ribuzione oraria Sì  mpo determinato (durata)	□ No o n° ore settimanali o ore settimanali o ore settimanali □ No
Data di assunzione Sede di lavoro Raggiungibile con Orario di lavoro se In caso di part-tim Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contratto	mezzo pubblico ettimanale ne specificare la dist  DOMENICA uale erminato	CASTEL ME  Sì  Tempo pieno Part-time no ribuzione oraria Sì	□ No o n° ore settimanali o ore settimanali o ore settimanali □ No
Data di assunzione Sede di lavoro Raggiungibile con Orario di lavoro se In caso di part-tim Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contratte Tempo indete Apprendistato Retribuzione previ	mezzo pubblico ettimanale ne specificare la dist  DOMENICA  uale erminato	CASTEL ME  CASTEL ME  Tempo pieno Part-time no ribuzione oraria Sì  mpo determinato (durata)	□ No o n° ore settimanali o ore settimanali □ No □ No □ No □ No
Data di assunzione Sede di lavoro Raggiungibile con Orario di lavoro se In caso di part-tim Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contratte Tempo indete Apprendistato Retribuzione previ In assenza di indicazio	mezzo pubblico ettimanale ne specificare la dist  DOMENICA  uale erminato	CASTEL ME  CASTEL ME  Sì  Tempo pieno Part-time no ribuzione oraria Sì  mpo determinato (durata) voro a chiamata/intermitteno NCORDARE	□ No o n° ore settimanali o ore settimanali □ No □ No □ No □ No
Data di assunzione Sede di lavoro Raggiungibile con Orario di lavoro se In caso di part-tim Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contratte I Tempo indete Apprendistato Retribuzione previ In assenza di indicazio precedentemente indic	mezzo pubblico ettimanale ne specificare la dist  DOMENICA  uale erminato	CASTEL ME  CASTEL ME  Sì  Tempo pieno Part-time no ribuzione oraria Sì  mpo determinato (durata) voro a chiamata/intermitteno NCORDARE	□ No o n° ore settimanali o ore settimanali □ No □ No □ No □ No
Data di assunzione Sede di lavoro Raggiungibile con Orario di lavoro se In caso di part-tim Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contratte I Tempo indete Apprendistato Retribuzione previ In assenza di indicazio precedentemente indic	mezzo pubblico ettimanale ne specificare la dist  DOMENICA  uale erminato	CASTEL ME  CASTEL ME  Sì  Tempo pieno Part-time no ribuzione oraria Sì  mpo determinato (durata) voro a chiamata/intermitteno NCORDARE	□ No o n° ore settimanali o ore settimanali □ No □ No □ No □ No

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	Data Firma e timbro datore di lavoro	