

# 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 (BS)

Denominazione del datore la	vord			
Partita Iva/codice fiscale				
Settore attività/CCNL				
Indirizzo Sede legale				
Referente aziendale				
Tel.: <u>3314485004</u>				
Profilo richiesto				
Numero di persone da assum	nere 1			
Profilo richiesto (unità professio	nale secondo clas	sificazione Istat)	COLF	
CCNL applicato	COLF			
Inquadramento previsto	COLLABORA	ATORE DOM	MESTICO	
Descrizione della mansione della mansione della mansione della casa	delle mansioni	(indicare le prin	cipali)	
Esperienze nella mansione/s	ettore	sì 🛚	Durata (in mesi)	6
		No 🗌		
Conoscenze tecniche (strume UTILIZZO STRUMENTI PE	=	-	e da utilizzare)	

Titolo di studio _ L	ICENZA MEDIA						
Conoscenze linguist		povlata					
1	scritto	parlato	comprensione (lettura e ascolto)				
Italiano	<b>⊠</b>	<b>X</b>					
	Ш	Ш	Ш				
Conoscenze informa	Conoscenze informatiche						
Patente/i							
□В□С	□ D □	E CQC ADI					
Automunito /	motomunito 🗌	Sì 🛭 No 🗌 Altr	0				
Eventuali patentini							
Eventuan patentini							
Disponibilità a trasferte in ambito  ☑ provinciale ☐ regionale ☐ nazionale ☐ estero ☐ altro							
Rapporto di lavoro proposto / contratto							
Data di assunzione	prevista						
Sede di lavoro							
Raggiungibile con m	nezzo pubblico	☐ Sì	☑ No				
Orario di lavoro sett	timanale	Tempo pier	no n° ore settimanali 40				
			° ore settimanali				
In caso di part-time Orario festivo	specificare la dist	ribuzione oraria Sì	□ Na				
Turni (specificare)		SI	□ No				
Giorno di riposo	MARTEDI						
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							
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

BRESCIA, 01/11/2025







COGNOME E 110NE DEI GENITORI O DI CHI NE FA LEVEDI
SURVINIE NID BANE OF PARENTS ON LECAL GUARDINI

CODICE FISCALE

ESTREMI ATTO DI NASCITA

SNGDVRBODOSZ222Q INDIRIZZO BI RESIDENZA Z RESIDENCE

INDIRIZZO DI RESIDENZA / RESIDENCE VIA NOGARE DI LUGO, 33 GREZZANA (VR) **\$** 



C<ITACA44947AP1<<<<<<<<<< 8004059M2804051IND<<<<<<< SINGH<<DALVIR<<<<

DATA E LUOGO DI NASCITA
05.04.1980 RAIPUR RAYAN
CITTADINANZA
IND
SESSO
M



TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

CRITAI134599225<<<<<<<<< 8004059M2802275IND<<<<<<<8 SINGH<<DALVIR<



### भारत गणराज्य / REPUBLIC OF INDIA

टाईप / Type

कोड / Code IND राष्ट्रीयता / Nationality भारतीय / INDIAN

लिंग / Sex

M

पासपोर्ट न. / Passport No.

W6831635



Plander Ituman

दिया गया नाम / Given Name(s)

## BHINDER KUMAR

जन्मतिथि / Date of Birth

उपनाम / Sumame

RIM / DOLC OF DRUE

18/10/1985

जन्म स्थान / Place of Birth

#### RAJPURA JALANDHAR, PUNJAB

जारी करने का स्थान / Place of Issue

#### **JALANDHAR**

जारी करने की लिथि / Date of issue

11/01/2023



समाप्ति की तिथि / Date of Expiry 10/01/2033