



ALL. 1

## 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

[Empty box for data of the employer]

### Profilo richiesto

|                                                                       |                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Numero di persone da assumere                                         | 1                                                                  |
| Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat) | COLF                                                               |
| CCNL applicato                                                        | COLF-DORSTIC                                                       |
| Inquadramento previsto                                                | A                                                                  |
| Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)  |                                                                    |
| LAVORI DOMESTICI E PULIZIE CASA                                       |                                                                    |
|                                                                       |                                                                    |
|                                                                       |                                                                    |
|                                                                       |                                                                    |
| Esperienze nella mansione/settore                                     | Sì <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| Durata (in mesi)                                                      | 12                                                                 |
| Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare) |                                                                    |
| LAVORI FAMILIARI - DOMESTICI                                          |                                                                    |
|                                                                       |                                                                    |
|                                                                       |                                                                    |
|                                                                       |                                                                    |

ALL. 1

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Conoscenze linguistiche

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

Conoscenze informatiche \_\_\_\_\_

Patente/i

|                                       |                             |                             |                                |                              |                              |
|---------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| <input checked="" 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 type="checkbox"/> Sì | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Altro |                              |                              |

Eventuali patentini \_\_\_\_\_

Disponibilità a trasferire in ambito

|                                      |                                               |                                    |                                 |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> provinciale | <input checked="" type="checkbox"/> regionale | <input type="checkbox"/> nazionale | <input type="checkbox"/> estero |
| <input type="checkbox"/> altro       |                                               |                                    |                                 |

**Rapporto di lavoro proposto / contratto**

Data di assunzione prevista \_\_\_\_\_

Sede di lavoro \_\_\_\_\_

Raggiungibile con mezzo pubblico

☒ Sì☐ No

Orario di lavoro settimanale

☐ Tempo pieno n° ore settimanali☒ Part-time n° ore settimanali25

In caso di part-time specificare la distribuzione oraria \_\_\_\_\_

Orario festivo

☐ Sì☒ No

Turni (specificare) \_\_\_\_\_

Giorno di riposo

SABATO / DOMENICA

Tipologia contrattuale

☒ Tempo indeterminato☐ Tempo determinato (durata) \_\_\_\_\_☐ Apprendistato☐ Lavoro a chiamata/intermittente \_\_\_\_\_

Retribuzione prevista

CCNL

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

**NOTE**



ALL. 1

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

|  |
|--|
|  |
|--|