

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)

LENO

Al centro per l'impiego di

Dati del datore di lavoro

Profilo richiesto			
Numero di persone da assu	imere 1		
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)		DOMESTICO COLF	
CCNL applicato	CS (CCNL-DOMESTICO)		
Inquadramento previsto	SETTORE DOMESTICO/ A-CS		
Descrizione della mansione ASSISTENTE FAMILIARE	o delle mansioni (indicare le princip	pali)	
Esperienze nella mansione/settore Sì Durata (in mesi) No			
Conoscenze tecniche (strur	menti/macchinari/attrezzature	da utilizzare)	

Titolo di studio LICENZA MEDIA				
Conoscenze linguistiche scritto Italiano INGLESE INGLESE	parlato □ ✓ □	comprensione (lettura e ascolto)		
Conoscenze informatiche				
Patente/i B C D E Automunito / motomunito Sì				
Eventuali patentini				
provinciale regionale nazionale estero altro Rapporto di lavoro proposto / contratto Data di assunzione prevista 15/04/2026				
Sede di lavoro				
	MANERBIO (BS)			
Raggiungibile con mezzo pubblico	Sì	∐ No		
	Sì Tempo pien	o n° ore settimanali		
Raggiungibile con mezzo pubblico	■ Sì ■ Tempo pien ■ Part-time n	∐ No		
Raggiungibile con mezzo pubblico Orario di lavoro settimanale In caso di part-time specificare la distribu Orario festivo Turni (specificare)	Sì Tempo pien Part-time no uzione oraria 5 ORE da	o n° ore settimanali o ore settimanali o ore settimanali o ore settimanali		
Raggiungibile con mezzo pubblico Orario di lavoro settimanale In caso di part-time specificare la distribu Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo SAE Tipologia contrattuale Tempo indeterminato	Tempo pien Part-time no pizione oraria Sì BATO E DOMENICA determinato (durata) a chiamata/intermitten	o n° ore settimanali o ore set		
Raggiungibile con mezzo pubblico Orario di lavoro settimanale In caso di part-time specificare la distribu Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo SAE Tipologia contrattuale Tempo indeterminato Apprendistato Retribuzione prevista In assenza di indicazioni sulla retribuzione, si ritiene	Tempo pien Part-time no pizione oraria Sì BATO E DOMENICA determinato (durata) a chiamata/intermitten	o n° ore settimanali o ore set		
Raggiungibile con mezzo pubblico Orario di lavoro settimanale In caso di part-time specificare la distributorario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo SAE Tipologia contrattuale Tempo indeterminato Apprendistato Retribuzione prevista In assenza di indicazioni sulla retribuzione, si ritiene precedentemente indicato	Tempo pien Part-time no pizione oraria Sì BATO E DOMENICA determinato (durata) a chiamata/intermitten	o n° ore settimanali o ore set		

Ai sensi dell'articolo 9, comma 3, del DPCM 29 dicembre 2022 (cd. "decreto flussi"), la verifica di indisponibilità di lavoratori presenti sul territorio nazionale si intende espletata nei seguenti casi:

- a) assenza di riscontro da parte del Centro per l'impiego alla presente richiesta decorsi quindici giorni lavorativi dalla data della medesima;
- b) non idoneità accertata dal datore di lavoro prima della richiesta di nulla osta, ad esito dell'attività di selezione del personale inviato dal Centro per l'impiego;
- c) mancata presentazione, senza giustificato motivo, a seguito di convocazione da parte del datore di lavoro al colloquio di selezione dei lavoratori inviati dal Centro per l'impiego, decorsi almeno venti giorni lavorativi dalla data della presente richiesta.

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 a selezione dal Centro per l'impiego, 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