



MINISTERO DEL LAVORO  
E DELLE POLITICHE SOCIALI

# 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

Denominazione del datore di lavoro	
Partita Iva/codice fiscale	
Settore attività/CCNL	
Indirizzo Sede legale	
Referente aziendale	
Tel.: _____	

### Profilo richiesto

Numero di persone da assumere	<u>1</u>
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)	<u>ASSISTENTE FAMILIARE</u>
CCNL applicato	<u>LAVORO DOMESTICO</u>
Inquadramento previsto	<u>LIVELLO B</u>
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)	<u>BABY SITTER, ASSISTENZA E CURA DI BAMBINO 0-6 ANNI, IGIENE PERSONALE, PREPARAZIONE PASTI, SORVEGLIANZA E ATTIVITÀ LUDICO-EDUCATIVE</u>
Esperienze nella mansione/settore	Sì <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
Durata (in mesi)	_____
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)	<u>PRIMO SOCCORSO DI BASE, CURA DEL BAMBINO</u>

PROV. DI BRESCIA  
Ivo N. 86337/2026 del 08-05-2026  
e - Class. 15.2.1 - Copia Documento

Titolo di studio SCUOLA DELL'OBBLIGO

Conoscenze linguistiche

	scritto	parlato	comprensione (lettura e ascolto)
Italiano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
ALBANESE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Conoscenze informatiche

NON RICHIESTE

Patente/i

- B    C    D    E    CQC    ADR  
Automunito / motomunito    Sì    No    Altro

Eventuali patentini

NON RICHIESTE

Disponibilità a trasferire in ambito

- provinciale    regionale    nazionale    estero  
 altro   NON RICHIESTE

### Rapporto di lavoro proposto / contratto

Data di assunzione prevista

Sede di lavoro

Raggiungibile con mezzo pubblico

Orario di lavoro settimanale

Tempo pieno n° ore settimanali

Part-time n° ore settimanali

30

In caso di part-time specificare la distribuzione oraria

Orario festivo

Sì

No

Turni (specificare)

NO

Giorno di riposo

2

Tipologia contrattuale

Tempo indeterminato

Tempo determinato (durata)

Apprendistato

Lavoro a chiamata/intermittente

Retribuzione prevista

SECONDO CCNL LAVORO DOMESTICO

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

