



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 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>8.2.2.1.0. COLLABORATORI DOMESTICI</u>
CCNL applicato	<u>CCNL LAVORATORI DOMESTICI</u>
Inquadramento previsto	<u>LIVELLO A</u>
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)	
Esperienze nella mansione/settore	Sì <input type="checkbox"/> Durata (in mesi) _____
	No <input checked="" type="checkbox"/>
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)	

Titolo di studio			
Conoscenze linguistiche			
scritto		parlato	
Italiano		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
comprendere (lettura e ascolto)			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conoscenze informatiche			
Patente/i			
<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D		<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> CQC <input type="checkbox"/> ADR	
Autounito / motomunito		<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
		<input type="checkbox"/> Altro	
Eventuali patentini			
Disponibilità a trasferte in ambito			
<input type="checkbox"/> provinciale <input type="checkbox"/> regionale		<input type="checkbox"/> nazionale <input type="checkbox"/> estero	
<input checked="" type="checkbox"/> altro			

Rapporto di lavoro proposto / contratto

Data di assunzione prevista

Sede di lavoro

Raggiungibile con mezzo p

Orario di lavoro settimanale

Tempo pieno n° ore settimanali

Part-time n° ore settimanali

25

In caso di part-time specificare la distribuzione oraria

Sì

ORIZZONTALE

No

Orario festivo

Turni (specificare)

NO

Giorno di riposo

SABATO, DOMENICA

Tipologia contrattuale

Tempo indeterminato

Tempo determinato (durata)

Apprendistato

Lavoro a chiamata/interrittente

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

06/12/2025

Firma e timbro datore di lavoro

A large blue rectangular box used to redact the signature and stamp of the employer.