



## 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

1

Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat) 8.2.1.0 COLLABORATORI DOMESTICI

CCNL applicato

CCNL LAVORATORI DOMESTICI

Inquadramento previsto

LIVELLO A

Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)

Esperienze nella mansione/settore

Sì

Durata (in mesi)

No

Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)

Titolo di studio		
Conoscenze linguistiche		
	scritto	parlato
Italiano	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
comprendione (lettura e ascolto)		
		<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
Automunito / motomunito		<input type="checkbox"/> E
		<input type="checkbox"/> Sì
		<input type="checkbox"/> No
		<input type="checkbox"/> CQC
		<input type="checkbox"/> ADR
		<input type="checkbox"/> Altro
Eventuali patentini		
_____		
_____		
Disponibilità a trasferte in ambito		
<input type="checkbox"/> provinciale	<input type="checkbox"/> regionale	<input type="checkbox"/> nazionale
<input checked="" type="checkbox"/> altro		<input type="checkbox"/> estero

### Rapporto di lavoro proposto / contratto

Data di assunzione prevista	_____	
Sede di lavoro	_____	
Raggiungibile con mezzo	_____	
Orario di lavoro settimanale	<input type="checkbox"/> Tempo pieno n° ore settimanali <input checked="" type="checkbox"/> Part-time n° ore settimanali	
In caso di part-time specificare la distribuzione oraria	_____	
Orario festivo	<input type="checkbox"/> Sì	<input checked="" type="checkbox"/> No
Turni (specificare)	_____	
Giorno di riposo	_____	
Tipologia contrattuale	<input checked="" type="checkbox"/> Tempo indeterminato <input type="checkbox"/> Tempo determinato (durata) <input type="checkbox"/> Apprendistato <input type="checkbox"/> 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

06/12/2026

Firma e timbro datore di lavoro

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