



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 [REDACTED]

Dati del datore di lavoro

Denominazione del datore lavoro [REDACTED]

Partita Iva/codice fiscale [REDACTED]

Settore attività/CCNL [REDACTED]

Indirizzo Sede legale [REDACTED]

Referente aziendale

Tel.: [REDACTED]

Cell.: [REDACTED]

Email: [REDACTED]

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere 1

Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat) ASSISTENZA FAMILIARE

CCNL applicato COLF

Inquadramento previsto COLF

Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)
ESPERIENZA NEL SETTORE DELL'ASSISTENZA FAMILIARE

Esperienze nella mansione/settore

Sì ☒

No ☐

Durata (in mesi) 6

Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)
NON CI SONO STRUMENTI DA UTILIZZARE

Titolo di studio LICENZA MEDIA

Conoscenze linguistiche

	scritto	parlato	comprensione (lettura e ascolto)
Italiano	☐	☐	☒
	☐	☐	☐
	☐	☐	☐

Conoscenze informatiche

Patente/i

☐ B ☐ C ☐ D ☐ E ☐ CQC ☐ ADR
Automunito / motomunito ☐ Sì ☒ No ☐ Altro _____

Eventuali patentini

Disponibilità a trasferite in ambito

☒ provinciale ☐ regionale ☐ nazionale ☐ estero
☐ altro _____

Rapporto di lavoro proposto / contratto

Data di assunzione prevista _____

Sede di lavoro _____

LUMEZZANE

Raggiungibile con mezzo pubblico

☒ Sì

☐ No

Orario di lavoro settimanale

☒ Tempo pieno n° ore settimanali

30

☐ Part-time n° ore settimanali _____

In caso di part-time specificare la distribuzione oraria

Orario festivo

☐ Sì

☐ No

Turni (specificare)

Giorno di riposo

SABATO E DOMENICA

Tipologia contrattuale

☒ Tempo indeterminato

☐ Tempo determinato (durata) _____

☐ Apprendistato

☐ 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



Firma e timbro datore di lavoro

