



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 _____

Dati del datore di lavoro

Denominazione del datore lavoro _____

Partita Iva/codice fiscale _____

Settore attività/CCNL _____

Indirizzo Sede legale _____

Referente aziendale _____

Tel.: _____

Cell.: _____

Email: _____

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere 1

Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat) ASSISTENTE FAMILIARE

CCNL applicato LAVORO DOMESTICO

Inquadramento previsto LIVELLO B

Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)

BABY SITTER, ASSISTENZA E CURA DI BAMBINO 0-6 ANNI
IGIENE PERSONALE, Preparazione Pasti,
Sorveglianza e Attività Ludico-Educative

Esperienze nella mansione/settore

Sì

No

Durata (in mesi) _____

Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)

PRIMO SOCCORSO DI BASE , CURA DEI BAMBINO

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"/> |
| URDU | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| URDU | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Conoscenze informatiche

Patente/i

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

Eventuali patentini

NON RICHIESTE

Disponibilità a trasferte in ambito

provinciale regionale nazionale estero
 altro NON RICHIESTE

Rapporto di lavoro proposto / contratto

Data di assunzione prevista 01/07/2026

Sede di lavoro ██████████ LUMEZZANE (BS)

Raggiungibile con mezzo pubblico Sì No

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 _____

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

