

## 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 2

Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat) \_\_\_\_\_

Baby-sitter

CCNL applicato \_\_\_\_\_

Lavoro domestico - "codice CNEL" H501

Inquadramento previsto \_\_\_\_\_

Livello BS convivente

Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)

Assistenza Baby sitter convivente part time.

Esperienze nella mansione/settore

Sì



Durata (in mesi)

12

No



Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Conoscenze linguistiche

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Disponibilità a trasferire in ambito

provinciale    regionale    nazionale    estero  
 altro

### Rapporto di lavoro proposto / contratto

Data di assunzione prevista \_\_\_\_\_

Sede di lavoro \_\_\_\_\_

Raggiungibile con mezzo pubblico \_\_\_\_\_

Sì    No

Lumezzane \_\_\_\_\_

Orario di lavoro settimanale

Tempo pieno n° ore settimanali

Part-time n° ore settimanali

25

In caso di part-time specificare la distribuzione oraria \_\_\_\_\_

Orario festivo

Sì    No

Turni (specificare)

NO

Giorno di riposo

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

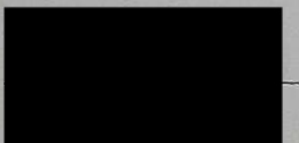
**NOTE**

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.

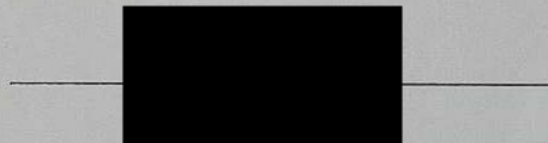
Nel caso in cui un lavoratore sia stato inviato per un colloquio, il sottoscritto si impegna a comunicare al Centro per l'impiego l'esito della selezione e a comunicare tempestivamente ogni informazione utile ai fini della gestione della presente richiesta.

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

A solid black rectangular box used to redact the date of the document.

Firma e timbro datore di lavoro

A solid black rectangular box used to redact the signature and stamp of the employer, with a horizontal line extending from the center of the box.