



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 SALO'

Dati del datore di lavoro

Denominazione del datore lavoro			
Partita Iva/codice fiscale			
Settore attività/CCNL	<u>COLF BADANTE</u>		
Indirizzo Sede legale	<u>GARDONE RIVIERA</u>		
Referente aziendale			
Tel.:	Cell.:	Email:	

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere	<u>1</u>
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)	<u>OPERAIO COLF</u>
CCNL applicato	<u>COLF BADANE</u>
Inquadramento previsto	<u>LIVELLO B</u>
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)	
<u>OPERAIO POLIFUNZIONALE ASSITENTE FAMILIARE</u>	
Esperienze nella mansione/settore	
Sì <input type="checkbox"/> Durata (in mesi) _____	
No <input type="checkbox"/>	
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)	
_____ _____ _____ _____	

Titolo di studio**Conoscenze linguistiche**

	scritto	parlato	comprendione (lettura e ascolto)
Italiano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
URDU	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" 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 trasferte in ambito**

provinciale regionale nazionale estero
 altro

Rapporto di lavoro proposto / contratto**Data di assunzione prevista****Sede di lavoro****GARDONE RIVIERA**

Raggiungibile con mezzo pubblico

 Si No**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

 Si No

Turni (specificare)

Giorno di riposo

Tipologia contrattuale Tempo indeterminato Tempo determinato (durata)12 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.