



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 dato.

Partita Iva/codice fiscale

Settore attività/CCI

Indirizzo Sede legale

Referente aziendale

Tel.: _____ Cell.: _____

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere 1

Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat) COLLABORATORE DOMESTICO

CCNL applicato LAVORO DOMESTICO

Inquadramento previsto LIVELLO B

Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)

COLF

Esperienze nella mansione/settore

Sì ☐

Durata (in mesi)

No ☒

Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)

NESSUNA

Titolo di studio LICENZA MEDIA

Conoscenze linguistiche

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

Conoscenze informatiche

NESSUNA

Patente/i

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

Eventuali patentini

NESSUNA

Disponibilità a trasferte in ambito

☐ provinciale ☐ regionale ☐ nazionale ☐ estero
☐ altro NESSUNA

Rapporto di lavoro proposto / contratto

Data di assunzione prevista _____

Sede di lavoro _____

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) _____

Giorno di riposo _____

2

Tipologia contrattuale

☒ Tempo indeterminato

☐ Tempo determinato (durata) _____

☐ Apprendistato

☐ Lavoro a chiamata/intermittente _____

Retribuzione prevista _____

SECONDO IL CCNL

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