



ALL. 1

## 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 ISEO

#### Dati del datore di lavoro

DM

#### Profilo richiesto

Numero di persone da assumere 1

Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat) IMPIEGATO

CCNL applicato

EDILIZIA - INDUSTRIA

Inquadramento previsto

IMPIEGATO

Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)

LAVORI DA UFFICIO

Esperienze nella mansione/settore

Si

Durata (in mesi)

No

Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)

COMPUTER

ALL. 1

<b>Titolo di studio</b>	<u>DIPLOMA</u>		
<b>Conoscenze linguistiche</b>	<b>scritto</b>	<b>parlato</b>	<b>comprendere (lettura e ascolto)</b>
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"/>
Francese	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Conoscenze informatiche</b>	<u>SI</u>		
<b>Patente/i</b>			
<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> CQC <input type="checkbox"/> ADR			
Automunito / motomunito <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Altro			
<b>Eventuali patentini</b>			
<b>Disponibilità a trasferte in ambito</b>			
<input type="checkbox"/> provinciale <input type="checkbox"/> regionale <input type="checkbox"/> nazionale <input type="checkbox"/> estero			
<input type="checkbox"/> altro			

<b>Rapporto di lavoro proposto / contratto</b>			
<b>Data di assunzione prevista</b>	<u>MARZO 2026</u>		
<b>Sede di lavoro</b>	<u>ISEO (BS) 25000</u>		
<b>Raggiungibile con mezzo pubblico</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No	
<b>Orario di lavoro settimanale</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Tempo pieno n° ore settimanali <u>40</u>		
	<input type="checkbox"/> Part-time n° ore settimanali		
<b>In caso di part-time specificare la distribuzione oraria</b>			
<b>Orario festivo</b>	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No	
<b>Turni (specificare)</b>	<u>✓</u>		
<b>Giorno di riposo</b>	<u>SABATO - DOMENICA</u>		
<b>Tipologia contrattuale</b>			
<input type="checkbox"/> Tempo indeterminato	<input type="checkbox"/> Tempo determinato (durata)		
<input type="checkbox"/> Apprendistato	<input type="checkbox"/> Lavoro a chiamata/intermittente		
<b>Retribuzione prevista</b>	<u>1000,00 NETTO circa</u>		
In assenza di indicazioni sulla retribuzione, si ritiene confermato il CCNL applicato dal datore di lavoro precedentemente indicato			

<b>NOTE</b>
-------------

ALL. 1

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

--	--

ELIO GOLINI  
DIRETTORE DELL'AGENZIA  
CENTRALE DI BRESCIA  
TEL. 030 210000  
E-MAIL: [elio.golini@famidip.gov.it](mailto:elio.golini@famidip.gov.it)