

## 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)

Dati del datore di lavoro
Denominazione del datore lavoro Partita Iva/codice fiscale Settore attività/CCNL Indirizzo Sede legale Referente aziendale Tel.: Cel
Profilo richiesto
Numero di persone da assumere 1
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat) ASSISTENZA FAMILIARE
CCNL applicato COLF
Inquadramento previsto COLF
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali) ESPRIENZA NEL SETTORE DELL'ASSISTENZA FAMILIARE
Esperienze nella mansione/settore  Sì Durata (in mesi) 6
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare) NON CI SONO STRUMENTI DA UTILIZZARE

Titolo di studio	LICENZA MEDIA		
Conoscenze lingu Italiano	istiche scritto	parlato	comprensione (lettura e ascolto)
Conoscenze inforr	matiche		
Patente/i			
B C Automunito  Eventuali patentir	☐ D ☐ / motomunito ☐	E   CQC   ADI	
zventuan patentii			
Disponibilità a tra provinciale altro	sferte in ambito regionale	nazionale	estero
	oro proposto / cor	ıtratto	
Data di assunzion Sede di lavoro		026 ITA SECCHI N 51 VESTO	OME N DC
Raggiungibile con		Sì	□ No
Orario di lavoro se	ettimanale	☐ Tempo pier	no nº ore settimanali
			o ore settimanali 30
In caso di part-tin Orario festivo Turni (specificare)	ne specificare la dist		
Orario festivo	ne specificare la dist	tribuzione oraria	° ore settimanali 30
Orario festivo Turni (specificare)	SABATO E DO	tribuzione oraria	ore settimanali 30 No
Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contratti Tempo indete Apprendistato Retribuzione previ	SABATO E DO  uale rminato	empo determinato (durata)	ore settimanali 30 No
Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contratti Tempo indete Apprendistato Retribuzione previ	SABATO E DO  uale rminato	empo determinato (durata)  ovoro a chiamata/intermitten	ore settimanali 30 No
Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contratti Tempo indete Apprendistato Retribuzione previ In assenza di indicazio precedentemente indic	SABATO E DO  uale rminato	empo determinato (durata)  ovoro a chiamata/intermitten	ore settimanali 30 No

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

13/11/2025

