



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 BRESCIA / ISEO

Dati del datore di lavoro

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere 1

Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat) COLF

CCNL applicato LAVORO DOMESTICO

Inquadramento previsto LIVELLO A

Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)

ADDETTO ALLA LAVANDERIA, ALLE PULIZIE, ANNAFFIATURA
ED AREE VERDI ADDETTO ASSISTENZA ANIMALI DOMESTICI

Esperienze nella mansione/settore SÌ ☒ Durata (in mesi) 12

No ☐

Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)

UTILIZZO DEI MACCHINARI DOMESTICI NECESSARI PER
PULIZIA DI CASA LAVATRICE, ASCIUGATRICE, ASPIRAPOLVERE
E LAVASTOVIGLIE.

AOO PROVINCIA DI BRESCIA
Protocollo Arrivo N. 188003/2026 del 12-10-2026
Doc. Principale - Class. 15.2.1 - Copia Documento

Titolo di studio

TERZA MEDIA

Conoscenze linguistiche

	scritto	parlato	comprensione (lettura e ascolto)
Italiano	☐	☒	☒
ARABO	☐	☒	☒
	☐	☐	☐

Conoscenze Informatiche

Patente/I

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

Eventuali patentini

NO

Disponibilità a trasferte in ambito

☐ provinciale ☐ regionale ☐ nazionale ☐ estero
☐ altro NO

Rapporto di lavoro proposto / contratto

Data di assunzione prevista

01/06/2026

Sede di lavoro

ROVATO (BS)

Raggiungibile con mezzo pubblico

☐ Sì ☐ No

Orario di lavoro settimanale

☐ Tempo pieno n° ore settimanali

☐ Part-time n° ore settimanali

20 ORE

In caso di part-time specificare la distribuzione oraria

10:00 - 12:00 E DALLE 14:00 - 16:00

Orario festivo

☐ Sì ☐ No

Turni (specificare)

NO

Giorno di riposo

SABATO E DOMENICA

Tipologia contrattuale

☒ Tempo indeterminato ☐ Tempo determinato (durata)
☐ Apprendistato ☐ Lavoro a chiamata/intermittente

Retribuzione prevista

650,00 €

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

--

Scansionato



REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO

CA02091MO

CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD

COMUNE DI / MUNICIPALITY
ROVATO



COGNOME / SURNAME

MORSY

NOME / NAME

SABRY ABDELHAMID MOHAMED

LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH

BERKAT ELSABEE, MONOFIYA (EGY) 01.12.1966

SESSO
SEX
M

STATURA
HEIGHT
172

CITTADINANZA
NATIONALITY
ITA

EMISSIONE / ISSUING
01.08.2022

SCADENZA / EXPIRY
01.12.2032

FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE

MORSY SABRY



92MC

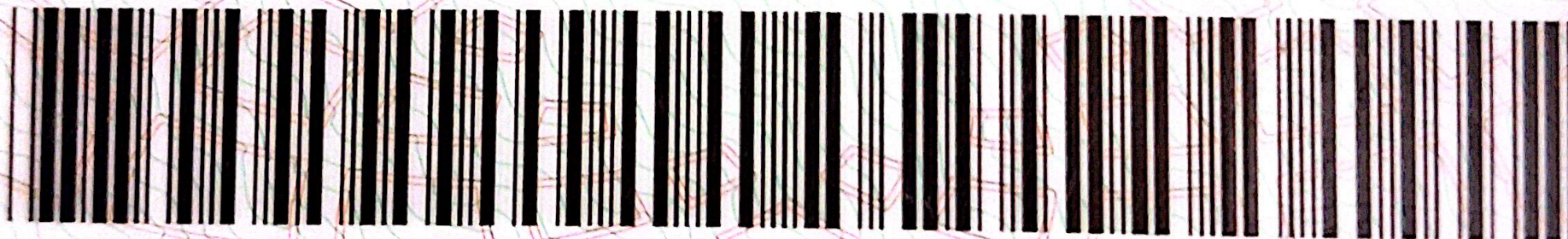


A00 PROVINCIA DI BRESCIA
Protocollo Arrivo N. 188003/2026 del 12-10-2026
Doc. Principale - Class. 15.2.1 - Copia Documento

CODICE FISCALE
FISCAL CODE

ESTREMI ATTO DI NASCITA

INDIRIZZO DI RESIDENZA / RESIDENCE
VIA PIAVE, N. 18 ROVATO (BS)



C<ITACA02091M04<<<<<<<<<<<<<<
6612016M3212013ITA<<<<<<<<<<<<2
MORSY<<SABRY<ABDELHAMID<MOHAME

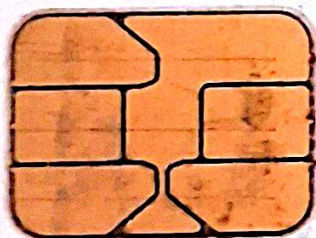
ST 2022

CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

REPUBBLICA ITALIANA

TESSERA SANITARIA

CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice
Fiscale

MRSSRY66T01Z336A

Sesso

M

Cognome

MORSY

Nome

SABRY ABDELHAMID MOHAMED

Luogo
di nascita

EGITTO

Provincia

EE

Data
di nascita

01/12/1966

Data di
scadenza

19/08/2030

Dati sanitari regionali

AOO BRESCIA/INIZIA DI BRESCIA
Protocollo Arrivo N. 188003/2026 del 12-10-2026
Doc. Principale - Class. 152.1 - Copia Documento