



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

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 LENO

Dati del datore di lavoro

Denominazione del datore lavoro

Partita Iva/codice fiscale

Settore attività/CCNL

Indirizzo Sede legale

Referente aziendale

Tel.: _____

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere 1

Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat) assistente familiare

CCNL applicato ccnl COLF BADANTE

Inquadramento previsto LIV. B

Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)

Esperienze nella mansione/settore

Sì



No



Durata (in mesi) 12

Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)

Titolo di studio NON RICHIESTO

Conoscenze linguistiche

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

Conoscenze informatiche
NON RICHIESTO

Patente/i

<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

Eventuali patentini
NON RICHIESTO

Disponibilità a trasferte in ambito

<input type="checkbox"/> provinciale	<input type="checkbox"/> regionale	<input type="checkbox"/> nazionale	<input type="checkbox"/> estero
<input type="checkbox"/> altro			

Rapporto di lavoro proposto / contrattoData di assunzione prevista 01/05/2026

Sede di lavoro

SAN GERVASIO BRESCIANO (BS) 25020

Raggiungibile con mezzo pubblico

☐ Sì ☐ No

Orario di lavoro settimanale

☐ Tempo pieno n° ore settimanali☒ Part-time n° ore settimanali 20.

In caso di part-time specificare la distribuzione oraria

4 ORE AL GIORNO

Orario festivo

☐ Sì ☐ No

Turni (specificare)

Giorno di riposo

SABATO-DOMENICA

Tipologia contrattuale

☐ Tempo indeterminato☒ Tempo determinato (durata)12 MESI☐ Apprendistato☐ Lavoro a chiamata/intermittente

Retribuzione prevista

MINIMA

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