

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 ORZINUOVI

Dati del datore di lavoro

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere

10

Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)

SALDATORE TUBISTA

CCNL applicato

METALMECCANICA INDUSTRIA

Inquadramento previsto

C3

Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)

SALDATURA TUBAZIONI E ACCIAIO INOX, TAGLIO, SAGOMATURA,
ASSEMBLAGGIO TUBI. LETTURA DI DISEGNI TECNICI.

Esperienze nella mansione/settore

Sì ☒

No ☐

Durata (in mesi)

24

Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)

UTILIZZO DELLA SALDATRICE ELETTRODO E A TIG,
CAPACITÀ NELL'UTILIZZO DEL CARROPONTE E DEL
CARRELLO ELEVATORE

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"/>
INGLESE	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Conoscenze informatiche

NO

Patente/i

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

Eventuali patentini

PATENTE C1

Disponibilità a trasferte in ambito

☒ provinciale ☒ regionale ☒ nazionale ☐ estero
☐ altro

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

40

☐ Part-time n° ore settimanali

In caso di part-time specificare la distribuzione oraria

Orario festivo

☒ Sì

☐ No

Turni (specificare)

SI

Giorno di riposo

SABATO E DOMENICA

Tipologia contrattuale

☒ Tempo indeterminato ☐ Tempo determinato (durata)

☐ Apprendistato

☐ Lavoro a chiamata/intermittente

Retribuzione prevista

CCNL APPLICATO

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.

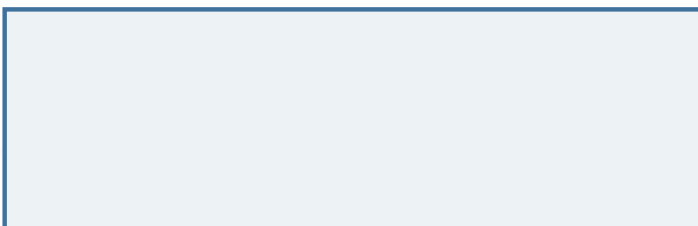
Nel caso in cui un lavoratore sia stato inviato per un colloquio, il sottoscritto si impegna a comunicare al Centro per l'impiego l'esito della selezione e a comunicare tempestivamente ogni informazione utile ai fini della gestione della presente richiesta.

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

26/11/2025

Firma e timbro datore di lavoro



OFFERTE DI LAVORO RISERVATE AI FLUSSI DI LAVORATORI STRANIERI

ST 2022
CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

REPUBLICCA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **LSHMTF67S30Z336C** Sesso **M**

Cognome **EL SHERBEINI**

Nome **MOUSTAFA**

Luogo di nascita **EGITTO**

Provincia **EE**

Data di scadenza **10/10/2030**

Data di nascita **30/11/1967**

Dati sanitari regionali

REPUBLICCA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO

CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD

CA58406FT

COMUNE DI / MUNICIPALITY
AZZANELLO

COGNOME / SURNAME
el SHERBEINI

NAME / NAME
MOUSTAFA

LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
EL DAKAHLIA (EGY) 30.11.1967

SESSO / SEX
M

STATURA / HEIGHT
184

EMISSIONE / ISSUING
04.01.2020

FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE

CITTADINANZA
NATIONALITY
ITA

SCADENZA / EXPIRY
30.11.2030

227612

