



## 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**

#### 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)

**BADANTE**

CCNL applicato

**LAVORO DOMESTICO**

Inquadramento previsto

**LIVELLO C SUPER**

Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)

**ASSISTENTE ALLA PERSONA INVALIDA**

Esperienze nella mansione/settore

Sì

Durata (in mesi) \_\_\_\_\_

No

Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)

Titolo di studio

**NON RICHIESTO**

Conoscenze linguistiche

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

Conoscenze informatiche

Patente/i

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

Eventuali patentini

Disponibilità a trasferire in ambito

provinciale  regionale  nazionale  estero  
 altro

**Rapporto di lavoro proposto / contratto**

Data di assunzione prevista 01/08/2026

Sede di lavoro

FLERO BS 25020

Raggiungibile con mezzi pubblico

Sì

No

Orario di lavoro settimanale

Tempo pieno n° ore settimanali

Part-time n° ore settimanali

In caso di part-time specificare la distribuzione oraria

Orario festivo

Sì

No

Turni (specificare)

Giorno di riposo

SABATO, DOMENICA

Tipologia contrattuale

Tempo indeterminato  Tempo determinato (durata)  
 Apprendistato  Lavoro a chiamata/interrittente

Retribuzione prevista

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, decorso 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