



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 _____

Dati del datore di lavoro

Denominazione del datore lavoro

Partita Iva/codice fiscale

Settore attività/CCNL

Indirizzo Sede legale

Referente aziendale

Tel.: _____

Cell.: _____

Email: _____

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere 1

Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat) COLF

CCNL applicato

COLF CONFEDILIZIA

Inquadramento previsto

LIVELLO A

Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)

OPERARIO COMUNE

Esperienze nella mansione/settore

Sì

Durata (in mesi) _____

No

Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)

Titolo di studio			
Conoscenze linguistiche			
	scritto	parlato	comprendione (lettura e ascolto)
Italiano	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Conoscenze informatiche			
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			
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 / contratto			
Data di assunzione prevista	103/2026		
Sede di lavoro	REMEDELLIO		
Raggiungibile con mezzo pubblico	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	
Orario di lavoro settimanale	<input type="checkbox"/> Tempo pieno n° ore settimanali <input checked="" type="checkbox"/> Part-time n° ore settimanali 25		
In caso di part-time specificare la distribuzione oraria			
Orario festivo	<input type="checkbox"/> Si	<input checked="" type="checkbox"/> No	
Turni (specificare)			
Giorno di riposo	DOMENICA		
Tipologia contrattuale			
<input checked="" type="checkbox"/> Tempo indeterminato	<input type="checkbox"/> Tempo determinato (durata)		
<input type="checkbox"/> Apprendistato	<input type="checkbox"/> Lavoro a chiamata/intermittente		
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, 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

