

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)

Denominazione del datore lavor	·O			
Partita Iva/codice fiscale				
Settore attività/CCNL				
Indirizzo Sede legale				
Referente aziendale				
Tel.:	Cell.:		Email:	
Profilo richiesto				
Numero di persone da assumero				
Profilo richiesto (unità professionale	secondo classificazi	one Istat)		
CCNL applicato		-		
Inquadramento previsto				
Descrizione della mansione o de	elle mansioni (indica	re le principa	nli)	
Esperienze nella mansione/setto		sì 🗆	Durata (in mesi)	
	ı	No 🗌	· · · · ·	
Esperienze nella mansione/setto Conoscenze tecniche (strumenti	ı	No 🗌	· · · · ·	

Conoscenze linguistiche scritto parlato comprensione (lettura e ascolto) Italiano	Titolo di studio				
Patente/i B C D E CQC ADR Automunito / motomunito Si No Altro Eventuali patentini Disponibilità a trasferte in ambito provinciale regionale regionale estero altro Rapporto di lavoro proposto / contratto Data di assunzione prevista Sede di lavoro Raggiungibile con mezzo pubblico Si No Orario di lavoro settimanale Part-time nº ore settimanali Part-time nº ore settimanali In caso di part-time specificare la distribuzione oraria Orario festivo Si No Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contrattuale Tempo indeterminato Tempo determinato (durata) Apprendistato Lavoro a chiamata/intermittente Retribuzione prevista In assenza di indicazioni sulla retribuzione, si ritiene confermato il CCNL applicato dal datore di lavoro precedentemente indicato	scritto	parlato	comprensione (lettura e ascolto)		
B	Conoscenze informatiche				
Rapporto di lavoro proposto / contratto Data di assunzione prevista Sede di lavoro Raggiungibile con mezzo pubblico Si No Orario di lavoro settimanale Tempo pieno nº ore settimanali In caso di part-time specificare la distribuzione oraria Orario festivo Si No Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contrattuale Tempo determinato (durata) Apprendistato Lavoro a chiamata/intermittente Retribuzione prevista In assenza di indicazioni sulla retribuzione, si ritiene confermato il CCNL applicato dal datore di lavoro precedentemente indicato	B C D E Automunito / motomunito D Sì	=			
Raggiungibile con mezzo pubblico	provinciale regionale nazionale estero altro Rapporto di lavoro proposto / contratto				
Orario di lavoro settimanale Tempo pieno nº ore settimanali	Data di assunzione prevista				
Part-time n° ore settimanali In caso di part-time specificare la distribuzione oraria Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contrattuale Tempo indeterminato Lavoro a chiamata/intermittente Retribuzione prevista In assenza di indicazioni sulla retribuzione, si ritiene confermato il CCNL applicato dal datore di lavoro precedentemente indicato	Sede di lavoro				
In caso di part-time specificare la distribuzione oraria Orario festivo	Sede di lavoro Raggiungibile con mezzo pubblico	∐ Si	∐ No		
In assenza di indicazioni sulla retribuzione, si ritiene confermato il CCNL applicato dal datore di lavoro precedentemente indicato	Sede di lavoro Raggiungibile con mezzo pubblico	☐ Si☐ Tempo pier	□ No no n° ore settimanali ———		
NOTE	Sede di lavoro Raggiungibile con mezzo pubblico Orario di lavoro settimanale In caso di part-time specificare la distribuz Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contrattuale Tempo indeterminato	☐ Si ☐ Tempo pier ☐ Part-time n cione oraria ☐ Sì determinato (durata)	□ No no n° ore settimanali ° ore settimanali □ No		
	Sede di lavoro Raggiungibile con mezzo pubblico Orario di lavoro settimanale In caso di part-time specificare la distribuz Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contrattuale Tempo indeterminato Apprendistato Retribuzione prevista In assenza di indicazioni sulla retribuzione, si ritiene	☐ Tempo pier ☐ Part-time n tione oraria ☐ Sì determinato (durata) a chiamata/intermitter	No no nº ore settimanali o ore settimanali No no no nº ore settimanali		
	Sede di lavoro Raggiungibile con mezzo pubblico Orario di lavoro settimanale In caso di part-time specificare la distribuz Orario festivo Turni (specificare) Giorno di riposo Tipologia contrattuale Tempo indeterminato Apprendistato Retribuzione prevista In assenza di indicazioni sulla retribuzione, si ritiene precedentemente indicato	☐ Tempo pier ☐ Part-time n tione oraria ☐ Sì determinato (durata) a chiamata/intermitter	No no nº ore settimanali o ore settimanali No no no nº ore settimanali		

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