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 [redacted]

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) 8.2.2.0 COLLABORI DOMESTICI

CCNL applicato CCNL LAVORATORI DOMESTICI

Inquadramento previsto LIVELLO A

Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)

Esperienze nella mansione/settore Sì ☐ No ☑ Durata (in mesi) _____

Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)

BRESCIA
o N. 215184/2026 del 16-11-2026
- Class. 15.2.1 - Copia Documento

Titolo di studio _____

Conoscenze linguistiche

	scritto	parlato	comprensione (lettura e ascolto)
Italiano	☐	☒	☐
ARABO	☒	☒	☐
	☐	☐	☐

Conoscenze informatiche

_____

_____

Patente/i

☐ B ☐ C ☐ D ☐ E ☐ CQC ☐ ADR

Automunito / motomunito ☐ Sì ☐ No ☐ Altro _____

Eventuali patentini

_____

_____

Disponibilità a trasferte in ambito

☐ provinciale ☐ regionale ☐ nazionale ☐ estero

☐ altro _____

Rapporto di lavoro proposto / contratto

Data di assunzione prevista [redacted]

Sede di lavoro V. SANO (BS)

Raggiungibile con mezzo pubblico ☐ Sì ☐ No

Orario di lavoro settimanale ☐ Tempo pieno n° ore settimanali _____

☒ Part-time n° ore settimanali 25

In caso di part-time specificare la distribuzione oraria ORIZZONTALE

Orario festivo ☐ Sì ☐ No

Turni (specificare) NO

Giorno di riposo SABATO, DOMENICA

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

NOTE

AOO PROVINCIA DI BRESCIA
Protocollo Arrivo N. 215184/2026 del 16-11-2026
Doc. Principale - Class. 15.2.1 - Copia Documento

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

[redacted]

AOO PROVINCIA DI BRESCIA
Protocollo Arrivo N. 215184/2026 del 16-11-2026
Doc. Principale - Class. 1

REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO

CA29033OM

CARTA DI IDENTITÀ / *IDENTITY CARD*

COMUNE DI / *MUNICIPALITY*
VISANO



COGNOME / *SURNAME*
DAHAB

NOME / *NAME*
HAMID ABDELMAKSOUD ABDELGHAFAR

LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
MONOFIYA (EGY) 10.04.1975

SESSO
SEX
M

STATURA
HEIGHT
185

CITTADINANZA
NATIONALITY
ITA

EMISSIONE / *SSUING*
18.03.2023

SCADENZA / *EXPIRY*
10.04.2032

FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE
DAHAB HAMID

752869

COGNOME E NOME DEL PADRE E DELLA MADRE O DI CHI NE FA LE VECI/
FATHER AND MOTHER'S-TUTOR'S NAME

CODICE FISCALE
FISCAL CODE
DHBHDB75D10Z336G

ESTREMI ATTO DI NASCITA

INDIRIZZO DI RESIDENZA / *RESIDENCE*
VIA A.DE GASPERI, N. 18 C VISANO (BS)

C<ITACA29033OM7<<<<<<<<<<<<<<<
7504105M3204108ITA<<<<<<<<<<<6
DAHAB<<HAMID<ABDELMAKSOUD<ABDE

AOO PROVINCIA DI BRESCIA
Protocollo Arrivo N. 215184/2026 del 16-11-2026
Doc. Principale - Class. 15.2.1 - Copia Documento





AOO PROVINCIA DI BRESCIA
Protocollo Arrivo N. 215184/2026 del 16-11-2026
Doc. Principale - Class. 15.2.1 - Copia Documento