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 ☐ Durata (in mesi) _____

No ☒

Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)

ESCIA
. 219610/2026 del 20-11-2026
lass. 15.2.1 Copia Documento

Titolo di studio

Conoscenze linguistiche

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

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 PRALBOINO (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. 219610/2026 del 20-11-2026
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. 219610/2026 del 20-11-2026
Doc. Principale - Class. 15.2.1 - Copia Documento

AOO PROVINCIA DI BRESCIA
Protocollo Arrivo N. 219610/2026 del 20-11-2026
Doc. Principale - Class. 15.2.1 - Copia Documento

REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
CARTA DI IDENTITÀ / *IDENTITY CARD*

CA47875ZC

COMUNE DI / *MUNICIPALITY*
PRALBOINO



COGNOME / *SURNAME*
AMANKWAH

NOME / *NAME*
PETER

LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
KUMASI (GHA) 16.08.1970

SESSO / *SEX*
M

STATURA / *HEIGHT*
172

EMISSIONE / *ISSUING*
20.04.2026

FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE

CITTADINANZA
NATIONALITY
ITA

SCADENZA / *EXPIRY*
16.08.2035

IT

116062

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
MNKPTR70M16Z318A

ESTREMI ATTO DI NASCITA

INDIRIZZO DI RESIDENZA / *RESIDENCE*
VIA RE ALBOINO, N. 11 PRALBOINO (BS)

C<ITACA47875ZC0<<<<<<<<<<<<<<<
7008164M3508161ITA<<<<<<<<<<<2
AMANKWAH<<PETER<<<<<<<<<<<<<<

AOO PROVINCIA DI BRESCIA
Protocollo Arrivo N. 219610/2026 del 20-11-2026
Doc. Principale - Class. 15.2.1 - Copia Documento



REPUBBLICA ITALIANA

TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale MNKPTR70M16Z318A

Data di scadenza 15/08/2028

Cognome AMANKWAH

Nome PETER

Sesso M

Luogo di nascita GHANA

Provincia EE

Data di nascita 16/08/1970

Dati sanitari regionali



TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

IT

3 Cognome

AMANKWAH

4 Nome

PETER

5 Data di nascita

16/08/1970

6 Numero di identificazione personale

MNKPTR70M16Z318A

7 Numero di identificazione dell'istituzione

SSN-MIN SALUTE - 500001

8 Numero di identificazione della tessera

80380000300427730653

9 Scadenza

15/08/2028

AOO PROVINCIA DI BRESCIA
Protocollo Arrivo N. 219610/2026 del 20-11-2026
Doc. Principale - Class. 15.2.1 - Copia Documento

AOO PROVINCIA DI BRESCIA
Protocollo Arrivo N. 219610/2026 del 20-11-2026
Doc. Principale - Class. 15.2.1 - Copia Documento