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.: Ce

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere 1

Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat) ASSISTENZA FAMILIARE

CCNL applicato COLF LAVORO DOMESTICO

Inquadramento previsto COLF LAVORO DOMESTICO

Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)

ESPRIENZA NEL SETTORE DELL'ASSISTENZA FAMILIARE

Esperienze nella mansione/settore SÌ ◯ No ◯ Durata (in mesi) 6

Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)

NON CI SONO STRUMENTI DA UTILIZZARE

AOO PROVINCIA DI BRESCIA
Protocollo Arrivo N. 219872/2026 del 23-11-2026
Doc. Principale - Class. 15.2.1 - Copia Documento

Titolo di studio LICENZA MEDIA

Conoscenze linguistiche

	scritto	parlato	comprensione (lettura e ascolto)
Italiano	☐	☐	☑
	☐	☐	☐
	☐	☐	☐

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 [redacted]FIESSE

Raggiungibile con mezzo pubblico ☒ Sì ☐ No

Orario di lavoro settimanale ☒ Tempo pieno n° ore settimanali 25

☐ Part-time n° ore settimanali

In caso di part-time specificare la distribuzione oraria

Orario festivo ☐ Sì ☐ No

Turni (specificare)

Giorno di riposo DOMENICA

Tipologia contrattuale

☒ Tempo indeterminato ☐ Tempo determinato (durata)

☐ Apprendistato ☐ Lavoro a chiamata/intermittente

Retribuzione prevista 800,00

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. 219872/2026 del 23-11-2026
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. 219872/2026 del 23-11-2026
Doc. Principale - Class. 15.2.1 - Copia Documento

ITA

PERMESSO DI SOGGIORNO I21970989

I21970989



COGNOMI Nomi / *SURNAMES Forenames*
SHAHZAD
Faisal

SESSO / *SEX*
M

CITTADINANZA / *NATIONALITY*
PAK

DATA DI NASCITA / *DATE OF BIRTH*
16 11 1984

TIPO DI PERMESSO / *TYPE OF PERMIT*
SOGGIORNANTE DI
LUNGO PERIODO-UE

SCADENZA DOCUMENTO / *CARD EXPIRY*
14 02 2034

ANNOTAZIONI / *REMARKS*
SHHFSL84S16Z236H

Faisal Shahzad

616208

RESIDENCE PERMIT

ANNOTAZIONI / *REMARKS*
N. FIGLI 03:KHARAL MUHAMMAD HASNAIN, KHARAL FAT
IMA TU ZAHRA, KHARAL ZAINAB

DATA E AUTORITA DI RILASCIO / *DATE AND AUTHORITY OF ISSUE*
14 02 2024
QUESTURA DI BRESCIA



LUOGO DI NASCITA / *PLACE OF BIRTH*
JHELUM

CRITAI219709893<<<<<<<<<<<<<<<
8411165M3402144PAK<<<<<<<<<<<6
SHAHZAD<<FAISAL<<<<<<<<<<<<<<

AOO PROVINCIA DI BRESCIA
Protocollo Arrivo N. 219872/2026 del 23-11-2026
Doc. Principale - Class. 15.2.1 - Copia Documento

REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO

CA35404FD

CARTA DI IDENTITÀ / *IDENTITY CARD*

COMUNE DI / *MUNICIPALITY*
FIESSE



COGNOME / *SURNAME*
SHAHZAD

NOME / *NAME*
FAISAL

LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
PAKISTAN 16.11.1984

SESSO / *SEX*
M

STATURA / *HEIGHT*
165

CITTADINANZA / *NATIONALITY*
PAK

EMISSIONE / *ISSUING*
30.09.2019

SCADENZA / *EXPIRY*
16.11.2029

FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE

984244

NON VALIDA PER L'ESPATRIO

F242

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
SHHFSL84S16Z236H

ESTREMI ATTO DI NASCITA

INDIRIZZO DI RESIDENZA / *RESIDENCE*
VIA S. ROCCO, 1 FIESSE (BS)



C<ITACA35404FD0<<<<<<<<<<<<<<<
8411165M2911168PAK<<<<<<<<<<<8
SHAHZAD<<FAISAL<<<<<<<<<<<<<<

AOO PROVINCIA DI BRESCIA
Protocollo Arrivo N. 219872/2026 del 23-11-2026
Doc. Principale - Class. 15.2.1 - Copia Documento