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 (BS)

Dati del datore di lavoro

Denominazione del datore lavoro [redacted]
Partita Iva/codice fiscale
Settore attività/CCNL
Indirizzo Sede legale
Referente aziendale
Tel.: _____ C[redacted]

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere 01
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat) COLF
CCNL applicato COLF / BADANTE
Inquadramento previsto LIVELLO - B
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)

- Pulizie della casa
- Vari mestieri della casa

Esperienze nella mansione/settore Sì (●) No ( ) Durata (in mesi) 12

Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)

- Utilizzo dei strumenti per le pulizie

AOO PROVINCIA DI BRESCIA
Protocollo Arrivo N. 221779/2026 del 24-11-2026
Doc. Principale - Class. 15.2.1 - Copia Documento

Titolo di studio Licenza Media

Conoscenze linguistiche

	scritto	parlato	comprensione (lettura e ascolto)
Italiano	☑	☑	☑
Punjabi	☑	☑	☑
Hindi	☑	☑	☑

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 GHEDI, BS
Raggiungibile con mezzo pubblico ☒ Sì ☐ No
Orario di lavoro settimanale ☒ Tempo pieno n° ore settimanali 40
☐ 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
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. 221779/2026 del 24-11-2026
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. 221779/2026 del 24-11-2026
Doc. Principale - Class. 15.2.1 - Copia Documento



ITA PERMESSO DI SOGGIORNO I23390302

I23390302

COGNOMI Nomi / SURNAMES Forenames
KUMAR
Sandeep

SESSO / SEX
M

CITTADINANZA / NATIONALITY
IND

DATA DI NASCITA / DATE OF BIRTH
01 01 1989

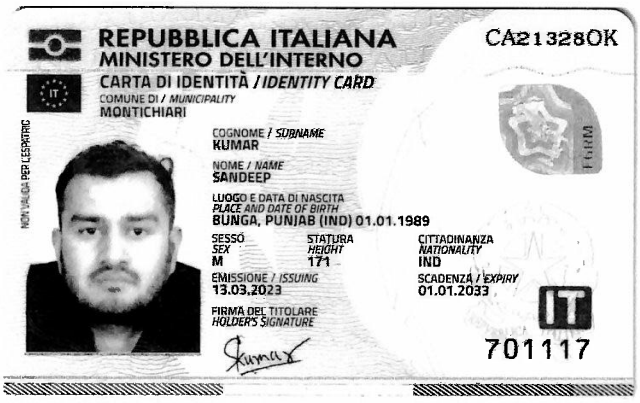
TIPO DI PERMESSO / TYPE OF PERMIT
LAV.SUBORDINATO

SCADENZA DOCUMENTO / CARD EXPIRY
27 04 2027

ANNOTAZIONI / REMARKS
KMRSDP89A01Z222Y
PERM. UNICO LAVORO

100212

RESIDENCE PERMIT



REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
CA21328OK

COMUNE DI / MUNICIPALITY
MONTICHIARI

NON VALIDA PER L'ESPATRIO

COGNOME / SURNAME
KUMAR

NOME / NAME
SANDEEP

LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
BUNGA, PUNJAB (IND) 01.01.1989

SESSO / SEX
M

STATURA / HEIGHT
171

CITTADINANZA / NATIONALITY
IND

EMISSIONE / ISSUING
13.03.2023

SCADENZA / EXPIRY
01.01.2033

FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE

IT

701117



REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale KMRSDP89A01Z222Y

Data di scadenza 29/11/2026

Cognome KUMAR

Nome SANDEEP

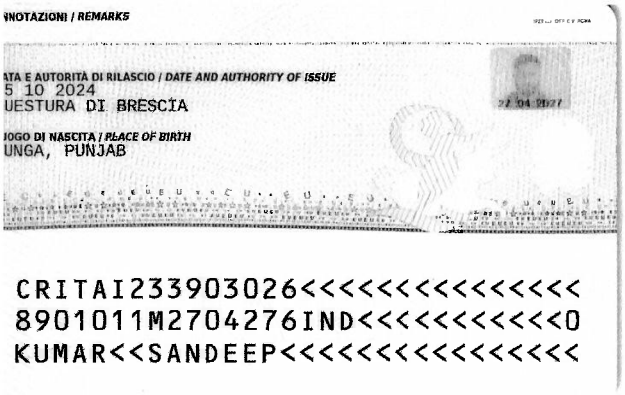
Sesso M

Luogo di nascita INDIA

Provincia EE

Dati sanitari regionali

Data di nascita 01/01/1989



NOTAZIONI / REMARKS

ATA E AUTORITÀ DI RILASCIO / DATE AND AUTHORITY OF ISSUE
5 10 2024
UESTURA DI BRESCIA

OGO DI NASCITA / PLACE OF BIRTH
UNGA, PUNJAB

27 04 2027

CRITAI233903026<<<<<<<<<<<<<<<
8901011M2704276IND<<<<<<<<<<<0
KUMAR<<SANDEEP<<<<<<<<<<<<<<<



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
KMRSDP89A01Z222Y

ESTREMI ATTO DI NASCITA

INDIRIZZO DI RESIDENZA / RESIDENCE
CONTRADA BELLANDI, N. 31 MONTICHIARI (BS)

C<ITACA21328OK2<<<<<<<<<<<<<<<
8901011M3301018IND<<<<<<<<<<<8
KUMAR<<SANDEEP<<<<<<<<<<<<<<<



TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

IT

3 Cognome
KUMAR

4 Nome
SANDEEP

5 Data di nascita
01/01/1989

6 Numero di identificazione personale
KMRSDP89A01Z222Y

7 Numero di identificazione dell'istituzione
500001 - SSN-MIN SALUTE

8 Numero di identificazione della tessera
8038000030056O354949

9 Scadenza
29/11/2026

AOO PROVINCIA DI BRESCIA
Protocollo Arrivo N. 221779/2026 del 24-11-2026
Doc. Principale - Class. 15.2.1 - Copia Documento