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.:	C

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere 1

Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat) COLF

CCNL applicato DOMESTICO

Inquadramento previsto LIVELLO A

Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)

OPERAIO COMUNE

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

Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)

Titolo di studio

Conoscenze linguistiche

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

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 CIGOLE

Raggiungibile con mezzo pubblico ☑ Sì ☐ No

Orario di lavoro settimanale ☐ Tempo pieno n° ore settimanali

☒ Part-time n° ore settimanali 20

In caso di part-time specificare la distribuzione oraria PART TIME MISTO

Orario festivo ☐ Sì ☑ No

Turni (specificare)

Giorno di riposo DOMENICA

Tipologia contrattuale

☐ Tempo indeterminato ☒ Tempo determinato (durata) 24

☐ Apprendistato ☐ Lavoro a chiamata/intermittente

Retribuzione prevista DA CCNL

In assenza di indicazioni sulla retribuzione, si ritiene confermato il CCNL applicato dal datore di lavoro precedentemente indicato

NOTE

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



ALLEGATO A

DELEGA PER LA GESTIONE DELLE PRATICHE – DECRETO FLUSSI 2027

Il/La sottoscritto/a PALWINDER SINGH,

nato/a a SEHGA HOSHIARPUR il 12/12/75,

C.F. SNGPWN75T12Z222N, residente in

VIA PAOLO FARINA 4, CIGOLE,

documento di identità n. C.I. CA49677RK, in qualità di ☒ datore di lavoro

persona fisica ☐ legale rappresentante della società _____,

con sede in _____,

P.IVA / C.F. _____, indirizzo PEC _____,

DELEGA

la ditta individuale IVAR DI HARPREET SINGH, con sede legale in Via J. F. Kennedy 7, 25027 Quinzano d'Oglio (BS), P.IVA 04520520984, nella persona del titolare Sig. Harpreet Singh, C.F. SNGHPR88L11Z222G,

a rappresentarlo/a e ad agire in suo nome e per suo conto nelle procedure relative al Decreto Flussi 2027 e, in particolare, a:

1) predisporre, compilare e trasmettere telematicamente, tramite il portale del Ministero dell'Interno, le domande di nulla osta al lavoro subordinato

2) allegare e integrare la documentazione richiesta, rispondere a richieste di chiarimento e di integrazione;

3) ricevere comunicazioni, convocazioni e atti dallo Sportello Unico per l'Immigrazione, dalla Questura, dall'Ispettorato del Lavoro e dalle altre Amministrazioni competenti;

4) assistere il Delegante presso lo Sportello Unico per l'Immigrazione ai fini della sottoscrizione del contratto di soggiorno e degli adempimenti conseguenti;

5) effettuare le comunicazioni obbligatorie connesse all'assunzione, ove ricomprese nell'incarico.

Il Delegante dichiara che i dati e i documenti forniti sono veritieri e completi e che assume la piena responsabilità delle dichiarazioni rese e del rapporto di lavoro. Il Delegante prende atto che la presente delega non comprende la facoltà di rendere dichiarazioni o di sottoscrivere atti che la legge riserva personalmente al datore di lavoro, che saranno da lui direttamente effettuati. Il Delegato non può subdelegare senza consenso scritto del Delegante.

La delega ha validità dalla sottoscrizione fino alla conclusione della procedura e può essere revocata in qualsiasi momento con comunicazione scritta. Il Delegante autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 per le sole finalità della presente delega.

Si allega copia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità del Delegante (e, per le società, visura camerale aggiornata).

Luogo e data: MONTICHIARI, 21/11/26

Il Delegante

Firma del Delegante

Per accettazione – Il Delegato

Harpreet Singh – Ivar di Harpreet Singh

REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO

CA49677RK

CARTA DI IDENTITÀ / *IDENTITY CARD*

COMUNE DI / *MUNICIPALITY*
CIGOLE



COGNOME / *SURNAME*
SINGH

NOME / *NAME*
PALWINDER

LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
SEHGA HOSHIARPUR (IND) 12.12.1975

SESSO / *SEX*	STATURA / *HEIGHT*	CITTADINANZA / *NATIONALITY*
M	178	ITA

EMISSIONE / *ISSUING*
09.02.2024

SCADENZA / *EXPIRY*
12.12.2033

FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE

IT

501686

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
SNGPWN75T12Z222N

ESTREMI ATTO DI NASCITA

INDIRIZZO DI RESIDENZA / *RESIDENCE*
VIA PAOLO FARINA, N. 4 CIGOLE (BS)



C<ITACA49677RK6<<<<<<<<<<<<<<<
7512124M3312120ITA<<<<<<<<<<<6
SINGH<<PALWINDER<<<<<<<<<<<<<

COGNOME E NOME DEI GENITORI O DI CHI NE FA LE VECI
SURNAME AND NAME OF PARENTS OR LEGAL GUARDIAN

CODICE FISCALE
FISCAL CODE
SNGHPR88L11Z222G

ESTREMI ATTO DI NASCITA
58/2/B/2014

INDIRIZZO DI RESIDENZA / *RESIDENCE*
VIA RISORGIMENTO, 10 QUINZANO D'OGLIO (BS)



C<ITACA47162BQ9<<<<<<<<<<<<<<<
8807113M2807111ITA<<<<<<<<<<<8
SINGH<<HARPREET<<<<<<<<<<<<<<

REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO

CA47162BQ

CARTA DI IDENTITÀ / *IDENTITY CARD*

COMUNE DI / *MUNICIPALITY*
QUINZANO D'OGLIO



COGNOME / *SURNAME*
SINGH

NOME / *NAME*
HARPREET

LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
CALCUTTA (IND) 11.07.1988

SESSO
SEX
M

STATURA
HEIGHT
168

CITTADINANZA
NATIONALITY
ITA

EMISSIONE / *ISSUING*
04.07.2018

SCADENZA / *EXPIRY*
11.07.2028

FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE

291492