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

Partita Iva/codice fiscale

Settore attività/CCNL

Indirizzo Sede legale

Referente aziendale

Tel.: 388 8111 565

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere 1

Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat) COLLABORATORE DOMESTICO

CCNL applicato COLF

Inquadramento previsto COLLABORATORE DOMESTICO

Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)

Pulizia e riordino degli ambienti domestici

Gestione della lavanderia e della cura della casa

Spolveratura e lavaggio di pavimenti e superfici

Pulizia e riordino degli ambienti domestici.

Esperienze nella mansione/settore Sì ☑ No ☐ Durata (in mesi) 6

Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)

Utilizzo di ferro da stiro e asse da stiro

Utilizzo di detergenti e disinfettanti per superfici

Utilizzo di utensili e piccoli elettrodomestici da cucina

Conoscenza delle procedure di igiene e sicurezza domestica

Titolo di studio Scuola superiore

Conoscenze linguistiche

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

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 Martedi'

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

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

23/10/2026

Firma e timbro datore di lavoro

CA97095QS

REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO

CARTA DI IDENTITÀ / *IDENTITY CARD*

COMUNE DI / *MUNICIPALITY*
GHEDI



COGNOME / *SURNAME*
KAUR

NOME / *NAME*
SATWINDER

LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
BANUR PATIALA (IND) 09.01.1991

SESSO
SEX
F

STATURA
HEIGHT
167

CITTADINANZA
NATIONALITY
ITA

EMISSIONE / *ISSUING*
18.11.2023

SCADENZA / *EXPIRY*
09.01.2033

FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE

Satwinder Kaur

2X32

IT

799669

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
KRASWN91A49Z222C

ESTREMI ATTO DI NASCITA
166 pII sB-2023 017078

INDIRIZZO DI RESIDENZA / *RESIDENCE*
VIA UGO FOSCOLO, N. 36 F GHEDI (BS)



C<ITACA97095QS2<<<<<<<<<<<<<<<
9101092F3301096ITA<<<<<<<<<<<4
KAUR<<SATWINDER<<<<<<<<<<<<<<