

Richiesta di personale

per la verifica di indisponibilità di lavoratori presenti sul territorio nazionale

art. 22, c. 2, del decreto legislativo n. 286/1998, cd. "Testo unico per l'immigrazione"
(a cura del datore di lavoro)

Al centro per l'impiego di AOSTA

Dati del datore di lavoro

Denominazione del datore lavoro	<u>ZYLYFTARI SONILA</u>	
Partita Iva/codice fiscale	_____	
Settore attività/CCNL	<u>'COLLABORATORI FAMILIARI - LAVORO DOMESTICO</u>	
Indirizzo Sede legale	<u>VIA CANONICO BOSON 6 - AOSTA (AO)</u>	
Referente aziendale	_____	
Tel.: _____	Cell.: _____	Email: _____

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere	<u>1</u>	
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)	<u>8.2.2.1.0.</u>	
CCNL applicato	<u>COLLABORATORI FAMILIARI - LAVORO DOMESTICO</u>	
Inquadramento previsto	<u>COLLABORATORE FAMILIARE GENERICO POLIFUNZIONALE</u>	
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)	<u>LIVELLO BS</u>	
	<u>ADDETTO ALLE PULIZIE, ASSISTENZA BAMBINI (BABY SITTER) E</u>	
	<u>AIUTO DI CUCINA</u>	

Esperienze nella mansione/settore	Sì <input type="checkbox"/>	Durata (in mesi) <u>/</u>
	No <input checked="" type="checkbox"/>	
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)	<u>NORMALE ATTREZZATURA DA CUCINA E PER LE PULIZIE</u>	

Titolo di studio NESSUNO

Conoscenze linguistiche

	scritto	parlato	comprensione (lettura e ascolto)
Italiano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ALBANESE	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Conoscenze informatiche
NESSUNA

Patente/i

B C D E CQC ADR
Automunito / motomunito Sì No Altro

Eventuali patentini
No

Disponibilità a trasferte in ambito

provinciale regionale nazionale estero
 altro

Rapporto di lavoro proposto / contratto

Data di assunzione prevista 01/06/2024

Sede di lavoro VIA CANONICO BOSON 6 - AOSTA (Ao)

Raggiungibile con mezzo pubblico Sì No

Orario di lavoro settimanale Tempo pieno n° ore settimanali 54
 Part-time n° ore settimanali _____

In caso di part-time specificare la distribuzione oraria _____

Orario festivo Sì No

Turni (specificare) TEMPO PIENO - CONVIVENTE

Giorno di riposo DOMENICA

Tipologia contrattuale

Tempo indeterminato Tempo determinato (durata) _____
 Apprendistato Lavoro a chiamata/intermittente _____

Retribuzione prevista DA CCNL PER LIVELLO BS (CONVIVENTE)
In assenza di indicazioni sulla retribuzione, si ritiene confermato il CCNL applicato dal datore di lavoro precedentemente indicato

NOTE

Ai sensi dell'articolo 9, comma 4, del DPCM 27 settembre 2023 ("Programmazione dei flussi d'ingresso legale in Italia dei lavoratori stranieri per il triennio 2023-2025"), la verifica di indisponibilità di lavoratori presenti sul territorio nazionale si intende espletata nei seguenti casi:

- a) assenza di riscontro, da parte del Centro per l'impiego, circa l'individuazione di uno o più lavoratori rispondenti alle caratteristiche richieste, decorsi quindici giorni lavorativi dalla richiesta di personale da parte del datore di lavoro;
- b) non idoneità del lavoratore accertata dal datore di lavoro prima della richiesta di nulla osta, ad esito dell'attività di selezione del personale inviato dal Centro per l'impiego;
- c) mancata presentazione, senza giustificato motivo, a seguito di convocazione dei lavoratori inviati dal Centro per l'impiego al colloquio di selezione, decorsi almeno venti giorni lavorativi dalla data della richiesta di personale da parte del datore di lavoro al Centro per l'impiego.

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 a selezione dal Centro per l'impiego, 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

20/03/2024

Firma e timbro datore di lavoro

