



ALL. 1

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 AOSTA

Dati del datore di lavoro

Denominazione del datore lavoro	
Partita Iva/codice fiscale	<u>R</u>
Settore attività/CCNL	<u>I</u>
Indirizzo Sede legale	<u>F</u>
Referente aziendale	
Tel.: <u> </u>	Cell.: <u> </u>

12.09.24

Profilo richiesto

Numero di persone da assumere	<u>1</u>
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)	<u>APPRENTISTO AGRICOLA</u>
CCNL applicato	<u>AGRICOLA</u>
Inquadramento previsto	<u>D</u>
Descrizione della mansione o delle mansioni (Indicare le principali)	
Esperienze nella mansione/settore	Sì <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Durata (in mesi)	<u>12</u>
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)	

ALL. 1

Titolo di studio _____			
Conoscenze linguistiche			
	scritto	parlato	comprensione (lettura e ascolto)
Italiano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conoscenze informatiche			

Patente/I			
<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
Automunito / motomunito		<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
		<input type="checkbox"/> CQC	<input type="checkbox"/> ADR
		<input type="checkbox"/> Altro	_____
Eventuali patentini			

Disponibilità a trasferte in ambito			
<input type="checkbox"/> provinciale	<input type="checkbox"/> regionale	<input type="checkbox"/> nazionale	<input type="checkbox"/> estero
<input type="checkbox"/> altro	_____		

Rapporto di lavoro proposto / contratto

Data di assunzione prevista	01-02-2025
Sede di lavoro	SAMO (AO) - FAMI - 45 Part-time (A) 46
Raggiungibile con mezzo pubblico	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Orario di lavoro settimanale	<input checked="" type="checkbox"/> Tempo pieno n° ore settimanali _____
	<input type="checkbox"/> Part-time n° ore settimanali _____
In caso di part-time specificare la distribuzione oraria	
Orario festivo	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Turni (specificare)	_____
Giorno di riposo	_____
Tipologia contrattuale	
<input checked="" type="checkbox"/> Tempo indeterminato	<input type="checkbox"/> Tempo determinato (durata) _____
<input type="checkbox"/> Apprendistato	<input type="checkbox"/> 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

ALL. 1

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

Autore 28/11/2025







