



PROVINCIA DI COMO

SETTORE POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO

Servizio Collocamento Mirato Disabili

Telefono 031 82 55 700



RICHIESTA DI PERSONALE												
DENOMINAZIONE AZIENDA (specificare la forma giuridica)												
C.F.												n° dipendenti in forza
P. IVA												
Sede legale: Comune						Indirizzo						
Tel. Azienda						Referente aziendale						
E-mail						Tel.						
						e-mail						
Settore attività (indicare codice ATECO)												
Luogo di svolgimento del lavoro (sede operativa):						Indirizzo:						
						Raggiungibile con mezzi pubblici Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>						

PROFILO RICHIESTO										
Descrizione della mansione:											
.....											
.....											
N° di lavoratori da inserire						Data prevista inserimento					
Iscritti alle liste del collocamento mirato art. 1 <input type="checkbox"/>						Iscritti alle liste del collocamento mirato art. 18 <input type="checkbox"/>					

REQUISITI RICHIESTI			
Patente (specificare tipo)			
Indispensabile mezzo proprio per lo svolgimento dell'attività lavorativa: Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
TITOLO DI STUDIO <input type="checkbox"/> Indispensabile <input type="checkbox"/> Preferibile		
LINGUE STRANIERE (inserire: sufficiente, buono, eccellente, madrelingua)	livello scritto	livello parlato	livello compreso
CONOSCENZE INFORMATICHE (esempio: Excel, Word, Autocad, Photoshop...)	di base		Specialistica
ESPERIENZA			
Esperienza nella mansione* si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> preferibile <input type="checkbox"/>		Esperienza nel settore* si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> preferibile <input type="checkbox"/>	
*Se rilevante specificare il n. di anni di esperienza		*Se rilevante specificare il n. di anni di esperienza	
Abilitazioni professionali e/o Patentini:			



PROVINCIA DI COMO

SETTORE POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO

Servizio Collocamento Mirato Disabili

Telefono 031 82 55 700



ALTRE CARATTERISTICHE DELLA MANSIONE SPECIFICHE PER LEGGE 68/99	
La mansione comporta sollevamento pesi*: *Specificare il carico massimo previsto in KG	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
La mansione comporta movimentazione manuale di carichi*: *Specificare il carico massimo previsto in KG	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
La mansione prevede lavoro di squadra o viene svolta individualmente (specificare):	
Lavoro da svolgersi costantemente in piedi:	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Lavoro che prevede catena di produzione/montaggio:	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Lavoro soggetto a rumore costante:	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Presenza di barriere architettoniche sul posto di lavoro:	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

TIPO INSERIMENTO PROPOSTO	
<input type="checkbox"/> Tirocinio (specificare n. mesi) <input type="checkbox"/> Tempo indeterminato <input type="checkbox"/> Tempo determinato (specificare n. mesi)	
CCNL di riferimento	Inquadramento proposto

TIPOLOGIA ORARIA	
Full-time <input type="checkbox"/> a giornata <input type="checkbox"/> su turni <input type="checkbox"/> notturno <input type="checkbox"/> festivo	Part-time <input type="checkbox"/> orizzontale <input type="checkbox"/> verticale <input type="checkbox"/> misto <input type="checkbox"/> su turni <input type="checkbox"/> festivo
Orario di lavoro (specificare):	Tot. ore settimanali
Giorni lavorativi (specificare)	
Possibilità di (specificare): <input type="checkbox"/> Trasferte (indicare tipologia) <input type="checkbox"/> Vitto e alloggio	
Annotazioni utili ai fini della ricerca:	



PROVINCIA DI COMO

SETTORE POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO

Servizio Collocamento Mirato Disabili

Telefono 031 82 55 700



Ai sensi dell'art. 27 del D.Lgs 198/2006 la presente offerta di lavoro è rivolta a lavoratori di entrambi i sessi e a persone di tutte le età e nazionalità ai sensi dei D.Lgs 215/03 e 216/03

INFORMATIVA PRIVACY

Si autorizza il trattamento dei dati ai sensi del GDPR (regolamento UE 2016/679). Consapevoli delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000 in caso di dichiarazione mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti con false dichiarazioni, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità si dichiara che le informazioni contenute nel presente documento corrispondono a verità.

ACCORDO PER ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO DI RICERCA DI PERSONALE

Il Centro per l'Impiego offre alle Aziende, gratuitamente, il servizio di preselezione dei Candidati

L'Azienda si impegna, sotto la propria responsabilità, a:

- ✓ rendersi reperibile in caso di approfondimento e comunicare tempestivamente eventuali modifiche alla job description, o cambiamento di referente aziendale per la ricerca al Centro per l'Impiego
- ✓ **comunicare la chiusura dell'offerta anticipata rispetto alle tempistiche concordate**
- ✓ **comunicare tempestivamente (entro e non oltre 10 giorni lavorativi), ai referenti del Servizio, gli esiti della preselezione**
- ✓ a non cedere ad altri i dati contenuti nell'elenco e non fare degli stessi un uso diverso da quello per il quale la richiesta viene inoltrata, e a trattare i dati nel rispetto di quanto stabilito dal D.Lgs 196/2003 e successive modificazioni e del regolamento UE 2016/679.

Data _____ timbro e firma _____