

SCHEDA FIGURA PROFESSIONALE RICHIESTA

I. DATI AZIENDA

Ragione Sociale

C. F. azienda Partita Iva Tel.

E-mail PEC

Indirizzo sede legale

Indirizzo sede provinciale

Filiale dove verrà effettuata l'assunzione (se diversa dalla sede provinciale)

Codice Ateco

CCNL

Base di computo nazionale (necessaria per la determinazione della fascia dimensionale)

I successivi dati dovranno essere riferiti all'organico complessivo della/e Sede/i provinciali

Base di computo provinciale Quota di riserva Totale Disabili in forza

Unità in Conv. art. 11 l.68/99 Unità in esonero Unità in Conv. art. 14, d.lgs 276/03

Scopertura disabili Disabili da assumere

Referente aziendale da contattare

Tel. E-mail

Funzione svolta dal referente

II. FIGURA PROFESSIONALE RICHIESTA

2.1 Definizione figura professionale

Figura professionale n. 1 n.

Figura professionale n. 2 n.

Figura professionale n. 3 n.

2.2 Che cosa deve fare la persona ricercata?

- **Figura professionale n.1**

- **Figura professionale n.2**

- **Figura professionale n.3**

2.3 Esperienza richiesta

- **Figura professionale n.1**
 - nelle stesse attività/mansioni **si** preferibile **no**
 - nello stesso settore **si** preferibile **no**
- **Figura professionale n.2**
 - nelle stesse attività/mansioni **si** preferibile **no**
 - nello stesso settore **si** preferibile **no**
- **Figura professionale n.3**
 - nelle stesse attività/mansioni **si** preferibile **no**
 - nello stesso settore **si** preferibile **no**

2.4 Fascia di età (indicare la fascia di età del candidato che sarebbe preferibile)

- **Figura professionale n. 1** da a anni
- **Figura professionale n. 2** da a anni
- **Figura professionale n. 3** da a anni

III. FORMAZIONE RICHIESTA

3.1 Titolo di studio richiesto

- **Figura professionale n. 1**
- **Figura professionale n. 2**
- **Figura professionale n. 3**

3.2 Conoscenze informatiche: *Use Pc e terminali - Conoscenza programmi – Quali?*

- **Figura professionale n. 1** utilizzatore esperto

--

- **Figura professionale n. 2** utilizzatore esperto

--

- **Figura professionale n. 3** utilizzatore esperto

--

3.3 Conoscenza lingue

- **Figura professionale n. 1**

◦ Lingua straniera - *conoscenza:* discreta buona ottima

◦ Lingua straniera - *conoscenza:* discreta buona ottima

- **Figura professionale n. 2**

◦ Lingua straniera - *conoscenza:* discreta buona ottima

◦ Lingua straniera - *conoscenza:* discreta buona ottima

- **Figura professionale n. 3**

◦ Lingua straniera - *conoscenza:* discreta buona ottima

◦ Lingua straniera - *conoscenza:* discreta buona ottima

IV. ALTRI REQUISITI

4.1 Patente B ed auto

- **Figura professionale n. 1** si preferibile no
- **Figura professionale n. 2** si preferibile no
- **Figura professionale n. 3** si preferibile no

4.2 Disponibilità a trasferte

- **Figura professionale n. 1** si preferibile no
- **Figura professionale n. 2** si preferibile no
- **Figura professionale n. 3** si preferibile no

4.3 Altro

V. MODALITÀ DI ASSUNZIONE

5.1 Orario settimanale di lavoro

- **Figura professionale n. 1** Part-time Tempo pieno

Orario di lavoro (*descrivere*)

- **Figura professionale n. 2** Part-time Tempo pieno

Orario di lavoro (*descrivere*)

- **Figura professionale n. 3** Part-time Tempo pieno

Orario di lavoro (*descrivere*)

5.2 Tipo di contratto

- **Figura professionale n. 1**

Tempo indeterminato Tempo determinato durata mesi

Apprendistato Lavoro temporaneo durata mesi

Altro *Specificare*

Data indicativa per l'assunzione

- **Figura professionale n. 2**

Tempo indeterminato Tempo determinato durata mesi

Apprendistato Lavoro temporaneo durata mesi

Altro *Specificare*

Data indicativa per l'assunzione

- **Figura professionale n. 3**

Tempo indeterminato Tempo determinato durata mesi

Apprendistato Lavoro temporaneo durata mesi

Altro *Specificare*

Data indicativa per l'assunzione

VI. INFORMAZIONI LEGGE 68/99

6.1 Turni Notturni

- *Figura professionale n. 1* si preferibile no
- *Figura professionale n. 2* si preferibile no
- *Figura professionale n. 3* si preferibile no

6.2 Presenza Barriere Architettoniche

- *Figura professionale n. 1* si no
- *Figura professionale n. 2* si no
- *Figura professionale n. 3* si no

6.3 Capacità Richieste/ Controindicazioni (es: movimentazione carichi, stazionamento in piedi, utilizzo scale, contatto con il pubblico...)

- *Figura professionale n. 1*

- *Figura professionale n. 2*

- *Figura professionale n. 3*

6.4 Raggiungibilità Sede Lavoro Con Mezzi Pubblici

- *Figura professionale n. 1* si no
- *Figura professionale n. 2* si no
- *Figura professionale n. 3* si no

Richiediamo la collaborazione del Servizio di preselezione del “Collocamento Mirato Disabili” al fine di individuare una persona con disabilità compatibile con le caratteristiche evidenziate.

Ci impegniamo a fornire riscontro in merito agli esiti dei colloqui effettuati e all'individuazione del candidato da inserire.

Luogo

Data

F.to da:

N.B. La presente scheda dovrà essere inviata, debitamente compilata, all'indirizzo PEC: istituzionale@pec.provincia.va.it inserendo in oggetto: “*Richiesta di preselezione per (indicare ragione sociale Azienda), al Settore Lavoro - CMD -*”

Per ulteriori informazioni o chiarimenti è possibile contattare il numero: 0332.252641