

Allegato 1

All'Agenzia Regionale Toscana per l'Impiego (A.R.T.I.)

Settore Servizi per il Lavoro di Arezzo, Firenze e Prato

Centro Impiego di Prato - Servizio Collocamento Mirato

VIA GALCIANESE, 20/L – Tel. 0574/613236 - 613240

E-mail collmirato.prato@arti.toscana.it

indirizzo PEC: arti.arezzo_firenze_prato@postacert.toscana.it (specifica destinatario e oggetto)

1. OGGETTO: RICHIESTA AVVIO PRESELEZIONE AI SENSI DELLA L. 68/99

Dati del Datore di lavoro

Denominazione _____

Partita IVA/Codice Fiscale _____

Sede legale _____ Via _____

Sede operativa (se diversa dalla sede legale) _____

Via _____

Settore _____

Attività svolta _____

indirizzo pec _____

Tel. _____

Referente Aziendale _____

E-mail referente aziendale _____

Fascia di appartenenza:

- meno di 15 dipendenti
- da 15 a 35 dipendenti
- da 36 a 50 dipendenti
- oltre 50 dipendenti

E' raggiungibile con i mezzi pubblici? _____ Quali? _____

Frequenza dei mezzi pubblici Saltuaria Frequente

Presenza di barriere architettoniche: sì no

Se sì dove e quali? _____

Eventuali esigenze/possibilità di adattamento del posto di lavoro/strumenti di lavoro _____

N°. lavoratori da inserire in azienda:

lavoratori art. 8 Legge 68/99 _____ **lavoratori art. 18 Legge 68/99** _____

Azienda in obbligo di assunzione per la legge 68/99 sì no

Eventuale convenzione con il Collocamento Mirato di(inserire gli estremi)_____

Profilo lavorativo richiesto:_____

Riferimento Profilo - Facoltativo (cod. Istat, Ateco, Isfol, Repertorio Regionale Figure professionali)_____

Area di inserimento lavorativo (es: magazzino, segreteria, produzione etc.)_____

Descrizione sintetica dei compiti che il lavoratore deve svolgere:_____

Caratteristiche/capacità richieste per lo svolgimento della mansione:

- movimentazione manuale di carichi spostamenti frequenti all'interno del luogo di lavoro
- buona capacità manuale/coordinamento lavoro a catena uso di scale e accesso in quota
- posture/movimenti particolari da eseguire_____
- esposizione a solventi/sostanze particolari esposizione a polveri esposizione a rumori
- esposizione al caldo esposizione al freddo ambiente umido
- lavoro all'esterno (specificare)_____
- lavoro in piedi lavoro seduto alternanza in piedi /seduto
- lavoro di gruppo/con altri colleghi contatto con il pubblico contatto con personale esterno
- lavoro da solo/in autonomia buone capacità visive buone capacità auditive
- uso di macchinari /attrezzature/computer_____

Note:_____

Aspetti critici della mansione (es: faticosità, ripetitività, flessibilità di orario, pericolosità, frequenti spostamenti, particolare concentrazione e attenzione, lavoro notturno, presenza di momenti lavorativi ad alto indice di stress ecc.)_____

Requisiti Richiesti

Requisiti Formativo /professionali

Tipo di preparazione professionale:

generica specializzata

scuola professionale/qualifica professionale: _____

Esperienza nella mansione: Necessaria Gradita Irrilevante

titolo di studio : _____

Necessario Gradito Irrilevante

Capacità/conoscenze richieste_ (es. Comunicative /relazionali, Tecnico professionali) _____

Conoscenze informatiche: Necessarie Gradite Irrilevanti

Tipo programma: _____

livello: di base buono ottimo

Tipo programma: _____

livello: di base buono ottimo

Tipo programma: _____

livello: di base buono ottimo

Conoscenza lingue straniere: Necessarie Gradite Irrilevanti

Lingua _____ di base buono ottimo

Eventuale specifica scritto/parlato _____

Lingua _____ di base buono ottimo

Eventuale specifica scritto/parlato _____

Altri Requisiti

Patente guida tipologia _____ Necessaria Gradita Non necessaria

Patentini (specificare) _____ Necessario Gradito Non necessario

Previsto uso di mezzo: _____ aziendale proprio

ALTRE LICENZE/ ABILITAZIONI

Tipologia rapporto di lavoro:

1. Tirocinio Legge 68/99 contratto di apprendistato
2. tempo indeterminato tempo determinato (≥ 6 mesi)
3. altro tipo di contratto _____

CCNL applicato _____

Livello di inquadramento _____

4. Full time Part time (ore ____ / sett.)
5. Lavoro il sabato _____
6. Lavoro la domenica _____
7. Trasferte/missioni _____
 Orario su 2 turni /specifica) _____
 Orario su 3 turni /specifica) _____

PUBBLICAZIONE IDENTITA'/RAGIONE SOCIALE DEL RICHIEDENTE LA PRESELEZIONE

Il richiedente la preselezione domanda espressamente che la sua identità /ragione sociale sia resa pubblica nell'Avviso di Preselezione. Si No
(firmare in caso affermativo) _____ data _____

DATA PREFERIBILE DI PUBBLICAZIONE:

PRIMA DATA UTILE

IN ALTERNATIVA INDICARE LA DATA DI APERTURA _____ E
CHIUSURA _____ DELLA PUBBLICAZIONE (SUCCESSIVA
ALLA PRIMA DATA UTILE)

Data _____

Timbro/Firma _____

*Ai sensi del D.L. 23/12/97 n.469 , che consente solo ai soggetti autorizzati l'attività di mediazione in materia di lavoro ,
il sottoscritto si impegna ad utilizzare i dati forniti esclusivamente per la copertura della figura professionale richiesta
all'interno della propria Azienda.*

Data _____

Timbro/Firma _____