



La richiesta va compilata **IN OGNI SEZIONE** a computer e inviata per PEC all'indirizzo del CPI dove si trova la sede aziendale d'inserimento (MOD75257 richiesta candidature L.68)

- A Collocamento Mirato del Centro Impiego di: _____
 Ufficio Collocamento Mirato di Brescia (Centro per l'impiego di Brescia)

ANAGRAFICA AZIENDALE

Ragione sociale: _____ Codice Fiscale: _____

Sede Legale: Provincia _____ Comune _____ Via/Piazza _____

Codice ATECO: _____ Attività aziendale: _____

E-mail: _____ Telefono: _____

PEC dell'azienda _____

SEDE OPERATIVA DI INSERIMENTO LAVORATIVO

Provincia _____ Comune _____ Via/Piazza _____

OBBLIGHI LEGGE 68/99:

- Azienda soggetta Azienda NON soggetta, ma che intende assumere persone con disabilità

CONVENZIONI ATTIVE

Convenzione ex art. 11 Datori di Lavoro Privati - prot. n. _____ del _____ rep.int. n. _____

Convenzione ex art. 14 Datori di Lavoro Privati - prot. n. _____ del _____ rep.int. n. _____

(a copertura della quota dell'azienda ragione sociale CF.....)

REFERENTE AZIENDALE (persona di riferimento da contattare per la vacancy)

Nome e Cognome: _____ Telefono: _____

Ruolo ricoperto: _____ E-mail _____

FORMA DI PUBBLICAZIONE

Anonima con dati azienda non visibili e preselezione dei curricula da parte del Collocamento mirato

Visibile con dati dell'azienda in chiaro, indicare indirizzo e-mail a cui perverranno direttamente le candidature

e-mail _____

MANSIONE RICHIESTA (indicare SOLO una categoria e SOLO una mansione)

LISTE SPECIALI: persone disabili L68/99 orfani ed equiparati Art. 18 L.68/99

Mansione: _____ Numero Posti: _____

CCNL di riferimento: _____ Livello: _____

Descrizione mansione: Inserire una descrizione esaustiva per poter individuare al meglio i profili da candidare



COMPETENZE		Indispensabile	Preferibile
Titolo di studio		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Formazione (specificare)		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Patente di guida (tipo)		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Automunito		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Esperienza (specificare)		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Competenze informatiche	Livello: <input type="radio"/> base <input type="radio"/> medio <input type="radio"/> avanzato	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Lingua straniera	Livello: <input type="radio"/> base <input type="radio"/> medio <input type="radio"/> avanzato	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Patentini/Abilitazioni		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Disponibilità trasferte(specificare)		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Altre competenze /Requisiti		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
TIPOLOGIA CONTRATTUALE (Più opzioni possibili)			
<input type="checkbox"/> Tempo indeterminato <input type="checkbox"/> Tempo determinato (almeno 180 giorni) <input type="checkbox"/> Apprendistato <input type="checkbox"/> Tirocinio Extracurriculare in convenzione ex art. 11 <input type="checkbox"/> C. di Somministrazione (almeno 12 mesi) <input type="checkbox"/> Lavoro Agile/Smart Working <input type="checkbox"/> Altro _____			
Articolazione oraria			
<input type="radio"/> Full time <input type="radio"/> Part-time orizzontale <input type="radio"/> Part-time verticale <input type="radio"/> Part-time misto <input type="radio"/> Con turni <input type="radio"/> Notturno <input type="radio"/> Fine settimana <input type="radio"/> Festivi			
Fasce orarie di lavoro:			
Benefit: (descrizione)			
LUOGO DI LAVORO - ANALISI CRITICITA'			
Distanza mezzi pubblici dalla sede di lavoro: mt			
Denominazione del reparto dove è inserita la mansione:			
Accertamenti sanitari obbligatori <input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No		Servizi Igienici per disabili <input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No	
Utilizzo Dispositivi Protezione individuali <input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No Se Sì, quali:		Barriere architettoniche <input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No Se Sì, quali:	
Ascensore per disabili <input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No		Ambiente affollato <input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No	
Illuminazione	<input type="radio"/> naturale <input type="radio"/> artificiale <input type="radio"/> scarsa <input type="radio"/> adeguata <input type="radio"/> sostenuta		
Microclima sfavorevole	<input type="radio"/> eccesso di caldo <input type="radio"/> eccesso di freddo <input type="radio"/> sbalzi di temperatura		
Presenza di macchine in movimento nel reparto	<input type="radio"/> assente <input type="radio"/> limitata <input type="radio"/> frequente Se presenti, quali macchine?		
Attività in prossimità di macchine semoventi, carichi pendenti o pericoli di precipitazione	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No		
Esposizione a rumore	<input type="radio"/> assente <input type="radio"/> limitata <input type="radio"/> sostenuta		
Esposizione a vibrazioni mano-braccio	<input type="radio"/> assente <input type="radio"/> limitata <input type="radio"/> sostenuta		
Esposizione a vibrazioni corpo intero	<input type="radio"/> assente <input type="radio"/> limitata <input type="radio"/> sostenuta		



Esposizione a polveri/fumi	<input type="radio"/> assente	<input type="radio"/> limitata	<input type="radio"/> sostenuta
Esposizione a cattivi odori	<input type="radio"/> assente	<input type="radio"/> limitata	<input type="radio"/> sostenuta
Utilizzo di particolari prodotti/sostanze	<input type="radio"/> assente	<input type="radio"/> limitata	<input type="radio"/> sostenuta
	Se sì, quali?		
Operatori di riferimento in fase di ambientamento/addestramento	<input type="radio"/> non presenti <input type="radio"/> presenti per l'intera giornata/turno <input type="radio"/> copertura parziale		
Postazione di lavoro			
Postazione di lavoro	<input type="radio"/> fissa all'interno <input type="radio"/> fissa all'esterno <input type="radio"/> mobile solo all'interno <input type="radio"/> mobile solo all'esterno <input type="radio"/> mobile interno/esterno		
Spostamenti frequenti	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No Se sì, in quale spazio di lavoro? <input type="radio"/> ampio (nel reparto e oltre) <input type="radio"/> limitato a pochi metri quadrati <input type="radio"/> limitato alla sola postazione di lavoro		
Postura	<input type="radio"/> seduta <input type="radio"/> eretta <input type="radio"/> alternanza posturale Sono previsti supporti per la postura eretta <input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No Se sì, quali? (esempio sgabelli)		
Modalità svolgimento mansione	<input type="radio"/> individuale <input type="radio"/> in gruppo <input type="radio"/> in affiancamento		
Tipologia esecuzione (Più opzioni possibili)	<input type="radio"/> operazioni ripetitive e semplici <input type="radio"/> operazioni ripetitive con sequenze di compiti <input type="radio"/> operazioni con livello basso di decisionalità <input type="radio"/> operazioni con livello medio/alto di decisionalità		
Tempi esecuzione (Più opzioni possibili)	<input type="radio"/> liberi <input type="radio"/> imposti dall'organizzazione del ciclo produttivo <input type="radio"/> imposti dalle macchine <input type="radio"/> imposti da standard di produttività		
Strumenti di lavoro (Più opzioni possibili)	<input type="radio"/> nessuno strumento, utilizzo delle mani <input type="radio"/> utilizzo di utensili <input type="radio"/> utilizzo di piccoli strumenti meccanici <input type="radio"/> utilizzo di macchine semplici (es. carico e scarico merce) <input type="radio"/> utilizzo di macchine a più comandi <input type="radio"/> utilizzo di macchine in movimento Elencare utensili/attrezzature/macchine in uso:		
Caratteristiche funzionali			
Utilizzo mani	<input type="radio"/> entrambe <input type="radio"/> una sola mano <input type="radio"/> una mano e l'altra come supporto		
Manipolazione	<input type="radio"/> movimenti delle dita fini e precisi (es. assemblaggio minuteria) <input type="radio"/> movimenti delle dita non particolarmente fini (es. assemblaggio pezzi medio grandi) <input type="radio"/> movimenti delle dita grossolani (es. tastiera Pc)		
Movimentazione manuale dei carichi	<input type="radio"/> non è previsto alcun sollevamento di pesi <input type="radio"/> è previsto un sollevamento di pesi: <input type="radio"/> saltuario <input type="radio"/> frequente <input type="radio"/> continuativo <input type="radio"/> e i carichi movimentati sono: <input type="radio"/> non oltre i 2 Kg <input type="radio"/> non oltre i 5 Kg <input type="radio"/> tra i 6 e i 10 Kg <input type="radio"/> tra gli 11 e i 15 Kg <input type="radio"/> oltre i 15 Kg		



Mobilità tronco	<input type="radio"/> elevata <input type="radio"/> media <input type="radio"/> assente
Mobilità ginocchio	<input type="radio"/> elevata <input type="radio"/> media <input type="radio"/> assente
Capacità visiva	<input type="radio"/> non necessaria <input type="radio"/> minima (forme e colori) <input type="radio"/> buona per lettura e scrittura <input type="radio"/> ottima Sono previsti dispositivi di allarme luminoso o visivo? <input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
Udito	<input type="radio"/> sufficiente il labiale <input type="radio"/> sufficiente per segnali ad alto volume <input type="radio"/> sufficiente per una conversazione diretta (non telefonica) <input type="radio"/> nella norma Sono previsti dispositivi di allarme sonoro? <input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
Linguaggio	<input type="radio"/> linguaggio tecnico complesso <input type="radio"/> terminologie tecniche <input type="radio"/> comprensione e utilizzo adeguato del linguaggio corrente <input type="radio"/> comprensione e utilizzo adeguato di messaggi chiari e semplici <input type="radio"/> comprensione e utilizzo adeguato di concetti basilari <input type="radio"/> sufficiente una comunicazione non verbale
Abilità relazionali e sociali	La mansione richiede contatti diretti con altre persone? <input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No Se sì, quali? <input type="radio"/> con persone assegnate allo stesso reparto <input type="radio"/> con persone assegnate ad altri reparti <input type="radio"/> con persone provenienti dall'esterno (es. clienti) <input type="radio"/> contatti esclusivamente telefonici
Annotazioni aggiuntive	

Il sottoscritto datore di lavoro dichiara che la richiesta può essere trasmessa anche da soggetto terzo per conto dell'azienda, purché venga indicata ragione sociale e codice fiscale dell'azienda interessata.

La richiesta attiva il servizio Incontro domanda-offerta del Collocamento mirato, pertanto il sottoscritto datore di lavoro s'impegna a rispettare i tempi indicati per lo svolgimento dei colloqui, a proporre compiti adeguati alle persone preselezionate, attenendosi a quanto indicato nella richiesta.

Il sottoscritto dichiara ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR445/2000, che la presente richiesta non viene formulata per lo svolgimento di attività di mediazione vietate dall'art. 11 L. 264/49 e successive modifiche e integrazioni, né per lo svolgimento di rapporti di lavoro secondo modalità non consentite dalla normativa vigente.

Dichiara infine di essere a conoscenza che l'informativa sul trattamento dei dati personali è al link <https://lavoro.provincia.brescia.it/info-e-contatti/privacy/privacy-servizi-lavoro/> e di averne presa visione.

Data _____

Firma _____

Timbro azienda