



La richiesta va compilata IN OGNI SEZIONE a computer e inviata per PEC all'indirizzo del Centro per l'Impiego dove si trova la sede aziendale di inserimento (MOD75257 richiesta candidature L68)

- 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 pre-selezione dei curricula da parte del Collocamento mirato
☐ **Visibile** dati dell'azienda in chiaro, indicare indirizzo e-mail a cui preverranno direttamente le candidature e-mail _____

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

LISTE SPECIALI: ☐ persone con disabilità L68/99 ☐ orfani ed equiparati Art. 18 L.68/99

Mansione: _____ Numero Posti: _____

CCNL di riferimento: _____ Livello: _____



RETRIBUZIONE PREVISTA (INDENNITÀ in caso di tirocinio)

Il presente campo è obbligatorio ai sensi del d.lgs. n. 96/2026, ad esclusione del lavoro domestico o intermittente. La Retribuzione Annua Lorda (RAL) va indicata indipendentemente dalla durata e dalla tipologia contrattuale. È possibile indicare alternativamente la retribuzione iniziale esatta, oppure la relativa fascia di RAL minima e RAL massima da attribuire alla posizione. La fascia deve basarsi su criteri oggettivi e realistici.

Indicare la Retribuzione Annua Lorda (RAL) iniziale _____

oppure

Indicare la fascia di Retribuzione Annua Lorda (RAL) da _____ a _____

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

COMPETENZE		Indispensabile	Preferibile
Titolo di studio		☐	☐
Formazione (specificare)		☐	☐
Patente di guida (tipo)		☐	☐
Automunito		☐	☐
Esperienza (specificare)		☐	☐
Competenze informatiche (indicare quali): _____ _____ _____ Livello: ☐ base ☐ medio ☐ avanzato Livello: ☐ base ☐ medio ☐ avanzato		☐	☐
Lingua straniera	Livello: ☐ base ☐ medio ☐ avanzato	☐	☐
Patentini/Abilitazioni		☐	☐
Disponibilità trasferte (specificare)		☐	☐
Altre competenze /Requisiti		☐	☐
Tipologia contrattuale			
☐ Tempo indeterminato ☐ Tempo determinato (almeno 180 giorni) ☐ Apprendistato ☐ Tirocinio Extracurriculare in convenzione ex art. 11 ☐ C. di Somministrazione (almeno 12 mesi) ☐ Lavoro agile/Smart Working ☐ Altro _____			
Articolazione oraria *			
☐ Full time ☐ Part-time orizzontale ☐ Part-time verticale ☐ Part-time misto ☐ Con turni ☐ Notturmo ☐ Fine settimana ☐ Festivi Fasce orarie di lavoro:			



Benefit: (specificare, ad es. buoni pasto, auto aziendale, vitto e alloggio)	
LUOGO DI LAVORO - ANALISI CRITICITA'	
Distanza mezzi pubblici dalla sede di lavoro : mt _____	
Denominazione del reparto dove è inserita la mansione: _____	
Accertamenti sanitari obbligatori ☐ sì ☐ no	Servizi Igienici per disabili ☐ sì ☐ no
Utilizzo Dispositivi Protezione individuali ☐ sì ☐ no Se sì, quali: _____	Barriere architettoniche ☐ sì ☐ no Se sì, quali: _____
Ascensore per disabili ☐ sì ☐ no	Ambiente affollato ☐ sì ☐ no
Illuminazione	☐ naturale ☐ artificiale ☐ scarsa ☐ adeguata ☐ sostenuta
Microclima sfavorevole	☐ eccesso di caldo ☐ eccesso di freddo ☐ sbalzi di temperatura
Presenza di macchine in movimento nel reparto	☐ assente ☐ limitata ☐ frequente Se presenti, quali macchine? _____
Attività in prossimità di macchine semoventi, carichi pendenti o pericoli di precipitazione	☐ sì ☐ no
Esposizione a rumore	☐ assente ☐ limitata ☐ sostenuta
Esposizione a vibrazioni mano-braccio	☐ assente ☐ limitata ☐ sostenuta
Esposizione a vibrazioni corpo intero	☐ assente ☐ limitata ☐ sostenuta
Esposizione a polveri/fumi	☐ assente ☐ limitata ☐ sostenuta
Esposizione a cattivi odori	☐ assente ☐ limitata ☐ sostenuta
Utilizzo di particolari prodotti/sostanze	☐ assente ☐ limitata ☐ sostenuta Se sì, quali? _____
Operatori di riferimento in fase di ambientamento/addestramento	☐ non presenti ☐ presenti per l'intera giornata/turno ☐ copertura parziale
Postazione di lavoro	
Postazione di lavoro	☐ fissa all'interno ☐ fissa all'esterno ☐ mobile solo all'interno ☐ mobile solo all'esterno ☐ mobile interno/esterno
Spostamenti frequenti	☐ sì ☐ no Se sì, in quale spazio di lavoro? ☐ ampio (nel reparto e oltre) ☐ limitato a pochi metri quadrati



	☐ limitato alla sola postazione di lavoro
Postura	☐ seduta ☐ eretta ☐ alternanza posturale Sono previsti supporti per la postura eretta ☐ sì ☐ no Se sì, quali? (esempio sgabelli) _____
Modalità svolgimento mansione	☐ individuale ☐ in gruppo ☐ in affiancamento
Tipologia esecuzione	☐ operazioni ripetitive e semplici ☐ operazioni ripetitive con sequenze di compiti ☐ operazioni con livello basso di decisionalità ☐ operazioni con livello medio/alto di decisionalità
Tempi esecuzione	☐ liberi ☐ imposti dall'organizzazione del ciclo produttivo ☐ imposti dalle macchine ☐ imposti da standard di produttività
Strumenti di lavoro	☐ nessuno strumento, utilizzo delle mani ☐ utilizzo di utensili ☐ utilizzo di piccoli strumenti meccanici ☐ utilizzo di macchine semplici (es. carico e scarico merce) ☐ utilizzo di macchine a più comandi ☐ utilizzo di macchine in movimento Elencare utensili/attrezzature/macchine in uso: _____ _____ _____
Caratteristiche funzionali	
Utilizzo mani	☐ entrambe ☐ una sola mano ☐ una mano e l'altra come supporto
Manipolazione	☐ movimenti delle dita fini e precisi (es. assemblaggio minuteria) ☐ movimenti delle dita non particolarmente fini (es. assemblaggio pezzi medio grandi) ☐ movimenti delle dita grossolani (es. tastiera Pc)
Movimentazione manuale dei carichi	☐ non è previsto alcun sollevamento di pesi ☒ è previsto un sollevamento di pesi: ☐ saltuario ☐ frequente ☐ continuativo e i carichi movimentati sono: ☐ non oltre i 2 Kg ☐ non oltre i 5 Kg ☐ tra i 6 e i 10 Kg ☐ tra gli 11 e i 15 Kg ☐ oltre i 15 Kg
Mobilità tronco	☐ elevata ☐ media ☐ assente
Mobilità ginocchio	☐ elevata ☐ media ☐ assente
Capacità visiva	☐ non necessaria ☐ minima (forme e colori) ☐ buona per lettura e scrittura ☐ ottima



	Sono previsti dispositivi di allarme luminoso o visivo? ☐ sì ☐ no
Udito	☐ sufficiente il labiale ☐ sufficiente per segnali ad alto volume ☐ sufficiente per una conversazione diretta (non telefonica) ☐ nella norma Sono previsti dispositivi di allarme sonoro? ☐ sì ☐ no
Linguaggio	☐ linguaggio tecnico complesso ☐ terminologie tecniche ☐ comprensione e utilizzo adeguato del linguaggio corrente ☐ comprensione e utilizzo adeguato di messaggi chiari e semplici ☐ comprensione e utilizzo adeguato di concetti basilari ☐ sufficiente una comunicazione non verbale
Abilità relazionali e sociali	La mansione richiede contatti diretti con altre persone? ☐ sì ☐ no Se sì, quali? ☐ con persone assegnate allo stesso reparto ☐ con persone assegnate ad altri reparti ☐ con persone provenienti dall'esterno (es. clienti) ☐ contatti esclusivamente telefonici
Annotazioni aggiuntive	

Il sottoscritto datore di lavoro dichiara che la richiesta può essere trasmessa anche da soggetto terzo in nome 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 pre-selezionate, attenendosi a quanto indicato nella richiesta.

Il sottoscritto dichiara ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, 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
