



Al Centro per l'Impiego di _____

TIPO DI SERVIZIO

annuncio con:

RECAPITO AZIENDA

ANONIMA

PRE-SELEZIONE

Riservato all'ufficio

Referente	
N° offerta	
Scadenza	
Query	

Azienda _____ Settore attività _____

P.IVA _____ C.FISCALE _____

Indirizzo _____ Referente _____

TEL _____ FAX _____ E-mail _____

DESCRIZIONE PROFILO RICHIESTO

FIGURA PROF.LE RICERCATA _____

N° PERSONE DA ASSUMERE Mansioni/Attività da svolgere _____

Esperienza nelle mansioni: NON RICHIESTA PREFERIBILE NECESSARIA

Le mansioni a cui sarà adibita la persona prevedono:

Spostamento/sollevamento di pesi: No
 Sì, con mezzi (*specificare mezzo*) _____

Sì, manualmente per kg max _____
 con frequenza: continua 5-4 ore al giorno 1-2 ore al giorno
 1-2 volte a settimana 1-2 volte al mese

Operazioni faticose che impegnano: gli arti superiori gli arti inferiori entrambi

Esposizione agli agenti atmosferici: No solo saltuariamente
 Sì, le mansioni si svolgono prevalentemente all'aperto

Postura durante il lavoro: in piedi per la maggior parte del turno
 seduto per la maggior parte del turno
 indifferente con la possibilità di autogestire la posizione di lavoro
 in ginocchio per la maggior parte del turno
 disteso
 con la schiena piegata
 frequentemente in posizione scomoda o in ambiente ristretto
 con frequenti cambi di posizione
 in continuo movimento

Svolgimento del lavoro: in postazione singola
 a piccoli gruppi
 a catena
 a isola



altro _____

CAPACITA' UTILI PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' LAVORATIVE

La mansione richiede...	assente	minima	media	elevata
Capacità di risoluzione dei problemi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacità comunicative e relazionali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacità di lavorare in gruppo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacità di organizzare e gestire autonomamente il lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacità di memorizzazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tolleranza allo stress fisico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tolleranza allo stress mentale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cura per la propria persona	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Di comunicare in pubblico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Di svolgere un'attività con supervisione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Di acquisire cognizioni e di impiegarle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assunzione di responsabilità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Di trasmettere informazioni coerenti e comprensibili con parola e/o scrittura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Precisione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Velocità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manualità Grossolana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manualità Fine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coordinazione movimenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacità visive	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacità Uditive	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Altro, specificare: _____

Macchinari e gli strumenti di lavoro utilizzati: _____

Utilizzo macchine con doppio comando manuale sincronizzato Si No



Utilizzo macchine con comandi a pedale coordinato con i movimenti delle mani Si No

Esperienza nell'uso dei suddetti macchinari/strumenti: NON RICHIESTA PREFERIBILE NECESSARIA

CONOSCENZE

Titolo di studio _____ Gradito Necessario

Corsi frequentati/patentini/abilitazioni _____ Gradito Necessario

Conoscenze informatiche:

Sistemi operativi: Mac Windows Unix Linux Altro _____

Programma/applicativo	Livello	Requisito
	<input type="checkbox"/> SUFF. <input type="checkbox"/> DISCRETO <input type="checkbox"/> BUONO <input type="checkbox"/> OTTIMO	<input type="checkbox"/> Gradito <input type="checkbox"/> Necessario
	<input type="checkbox"/> SUFF. <input type="checkbox"/> DISCRETO <input type="checkbox"/> BUONO <input type="checkbox"/> OTTIMO	<input type="checkbox"/> Gradito <input type="checkbox"/> Necessario
	<input type="checkbox"/> SUFF. <input type="checkbox"/> DISCRETO <input type="checkbox"/> BUONO <input type="checkbox"/> OTTIMO	<input type="checkbox"/> Gradito <input type="checkbox"/> Necessario

Conoscenza lingue straniere:

Lingua	Livello	Requisito
	<input type="checkbox"/> SUFF. <input type="checkbox"/> DISCRETO <input type="checkbox"/> BUONO <input type="checkbox"/> OTTIMO	<input type="checkbox"/> Gradito <input type="checkbox"/> Necessario
	<input type="checkbox"/> SUFF. <input type="checkbox"/> DISCRETO <input type="checkbox"/> BUONO <input type="checkbox"/> OTTIMO	<input type="checkbox"/> Gradito <input type="checkbox"/> Necessario
	<input type="checkbox"/> SUFF. <input type="checkbox"/> DISCRETO <input type="checkbox"/> BUONO <input type="checkbox"/> OTTIMO	<input type="checkbox"/> Gradito <input type="checkbox"/> Necessario

CONDIZIONI AMBIENTALI

Nell'ambiente di lavoro sono presenti:

Barriere architettoniche: No Si, per accedere a uffici reparti mensa - specificare: _____

Ascensore per accesso ai piani: No Si

Sbalzi termici, esposizione a temperature eccessive: No Si,specificare: _____

Dispositivi per audiolesi: No Si,specificare: _____

Rumorosità, presenza di suoni o rumori costanti: nella norma elevata

Presenza di sostanze pericolose/tossiche/chimiche: No Si,specificare: _____

Presenza di vibrazioni: No Si,specificare: _____

Presenza rilevante di polveri No Si

Centro per l'Impiego di _____ - Via _____, CAP _____ Tel. _____ - Fax _____
--



IDO- MIR 01 - RILEVAZIONE PROFILO PROF.LE L.68_99

Rev. 0 del 18.01.10

È possibile adeguare il posto di lavoro in relazione alle esigenze del disabile (anche con supporti tecnologici)? No Si,specificare: _____

ALTRE INFORMAZIONI

Patente tipo _____ Gradita Necessaria Auto propria: Gradita Necessaria

La sede di lavoro è raggiungibile con mezzi pubblici: Si No

Trasferte: giornalieri settimanali mensili

in ambito: regionale nazionale internazionale con uso: mezzo aziendale mezzo proprio

Prevista possibilità di:

Vitto Alloggio Altre facilitazioni _____

lavoro a domicilio? Si No telelavoro? Si No

RAPPORTO DI LAVORO

Tipo di contratto _____ CCNL applicato _____

Giorni ed orari lavorativi _____

Retribuzione lorda base _____ Sede di lavoro _____

Assunzione a partire da _____

Ai sensi del D.Lgs 196/03 mi impegno ad utilizzare i dati dei nominativi forniti dal Centro Impiego esclusivamente per la selezione di personale da inquadrare nell'organico dell'Azienda da me rappresentata. Dichiaro altresì che l'eventuale assunzione sarà effettuata nel rispetto del C.C.N.L. di categoria e delle vigenti leggi in materia. Mi impegno a comunicare tempestivamente, al Centro per l'Impiego, l'assunzione del personale da me richiesto.

Data _____

Firma e timbro _____