



Area Politiche del Lavoro – CPI - Istruzione

Provincia di Lodi - Via Fanfulla, 14- 26900 LODI

CF:92514470159

tel. 0371.442.1 fax 0371.416027

pec: provincia.lodi@pec.regione.lombardia.it

RICHIESTA DI PRESELEZIONE DI CANDIDATI

ALL'INSERIMENTO LAVORATIVO EX L.68 DEL 12.03.1999

Il sottoscritto datore di lavoro (ragione sociale) _____, avente
P.IVA _____ con sede legale in _____
e sede operativa in (se diversa da quella legale) _____
Codice Ateco _____ CCNL applicato _____
Referente aziendale (soggetto autorizzato al trattamento dei dati) per la selezione
_____ tel. _____
e-mail personale _____

RICHIEDE

a codesto Ufficio un elenco nominativo di lavoratori disabili idonei allo svolgimento della mansione indicata della seguente scheda della posizione di lavoro disponibile (compilare una richiesta per ciascuna mansione oggetto della preselezione).

DESCRIZIONE DELLA POSIZIONE DI LAVORO RESA DISPONIBILE PER I DISABILI ISCRITTI ALLA LISTA EX ART.8, CO. 1, L. N. 68 DEL 12.3.1999

Come da D. Lgs. 198/2006 la ricerca sarà aperta a candidature ambo sessi.

PROFILO PROFESSIONALE <i>Ad esempio: "magazziniere, addetto alla contabilità, addetto al customer care"</i>	
AREA / UFFICIO DI INSERIMENTO <i>Ad esempio: "logistica, amministrazione, HR, IT..."</i>	
OBIETTIVI DEL RUOLO E DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELLE ATTIVITA' <i>Ad esempio: "garantire soddisfazione clienti tramite ticket e report..."</i>	
STRUMENTI DI LAVORO UTILIZZATI <i>Ad esempio: software, gestionali, muletto, CNC, ecc.</i>	

DESCRIZIONE AMBIENTE DI LAVORO E REQUISITI FUNZIONALI ALLA POSIZIONE	<input type="checkbox"/> Mantenere la posizione seduta per n. ____ ore consecutive <input type="checkbox"/> Rimanere in piedi per n. ____ ore consecutive. <input type="checkbox"/> Usare gli arti superiori <input type="checkbox"/> Usare gli arti inferiori <input type="checkbox"/> Afferrare e spostare oggetti pesanti (specificare Kg. _____) <input type="checkbox"/> Esposizione a rumori <input type="checkbox"/> Esposizione a polveri/sostanze <input type="checkbox"/> Esposizione a variazioni/eccessi termici
---	--

TITOLO DI STUDIO NECESSARIO.	<input type="checkbox"/> Diploma Scuola Secondaria Inferiore <input type="checkbox"/> Diploma Scuola Secondaria Superiore: _____ <input type="checkbox"/> Qualifica Professionale: _____ <input type="checkbox"/> Laurea: _____
CONOSCENZE INFORMATICHE NECESSARIE	<input type="checkbox"/> Nessuna <input type="checkbox"/> Pacchetto Office <input type="checkbox"/> Disegno tecnico (CAD/CAM) <input type="checkbox"/> Programmazione: _____ <input type="checkbox"/> Altro: _____
CONOSCENZE LINGUISTICHE NECESSARIE	
TIPOLOGIA DEL CONTRATTO DI LAVORO	<input type="checkbox"/> Apprendistato <input type="checkbox"/> Tempo determinato: durata ____ mesi. <input type="checkbox"/> Tempo indeterminato
ORARIO DI LAVORO	<input type="checkbox"/> Full time (orario: _____) <input type="checkbox"/> Turni (orario: _____) <input type="checkbox"/> Part-time orizzontale (n.ore settimanali ____ orario: _____) <input type="checkbox"/> Part-time verticale (n.ore settimanali ____ orario: _____)
RICHIESTA PATENTE	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Tipo di patente richiesta: ____ Automunito Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
RAGGIUNGIBILITA' AZIENDA CON I MEZZI PUBBLICI	<input type="checkbox"/> Presenza di una fermata autobus/stazione ferroviaria a max 1 km

Il sottoscritto datore di lavoro è consapevole che ai sensi del Dlgs n°196/2003 – relativo alla tutela della riservatezza delle informazioni personali - l'uso delle informazioni relative agli iscritti/e alla Lista Provinciale di Lodi è autorizzato esclusivamente per le Vostre esigenze di ricerca e selezione del personale, rimanendo proibita ogni altra forma di diffusione, distribuzione, comunicazione, fotocopiatura verso altri soggetti.

La scheda va restituita alla Provincia di Lodi – Collocamento Mirato Disabili - entro 15 giorni dal ricevimento, all'indirizzo di posta elettronica: provincia.lodi@pec.regione.lombardia.it .

Data

Firma del Legale Rappresentante o dell'incaricato