

SPAZIO PER ETICHETTA PROTOCOLLO		SPAZIO PER TIMBRO DATA ARRIVO

ALLA PROVINCIA DI FORLI'-CESENA
 Servizio Istruzione, Formazione e Politiche del Lavoro
UFFICIO PER IL DIRITTO AL LAVORO DEI DISABILI
 Piazza Morgagni, 9
 47121 FORLI' (FC)
 Fax N. 0543/714348 – 0543/447101 (*)

(*) La presente richiesta si intende soddisfatta con il semplice invio a mezzo fax, senza necessità di ulteriore trasmissione della copia originale per posta.

MODULO PER LA RICHIESTA DI INVIO DI NOMINATIVI DI PERSONE ISCRITTE NEGLI ELENCHI TENUTI AI SENSI DELLA L.68/99

SCHEDA AZIENDA

Ragione Sociale: _____

C.F.: _____ P. IVA _____

Sede legale:

Indirizzo: _____ CAP _____ Comune _____ Prov. (____)

Telefono: _____ Fax: _____ E-Mail: _____

Attività svolta/e: _____

CCNL (Contratto Applicato): _____ Codice ATECO: _____

Referente aziendale preposto alla selezione del personale: _____

Qualifica: _____ e-mail: _____

Tel. _____ Fax _____ Cellulare _____

Note _____

POSIZIONE RISPETTO AGLI OBBLIGHI DEL COLLOCAMENTO MIRATO

Ditta soggetta agli obblighi assuntivi sanciti dalla L.68/99, (lavoratori computabili complessivamente pari a n. _____ unità).

con obblighi ancora da assolvere

con obblighi totalmente assolti

Ditta non soggetta agli obblighi assuntivi sanciti dalla L.68/99, (lavoratori computabili pari a n. _____ unità).

CATEGORIA DI APPARTENENZA DELLA/E PERSONA/E CUI E' RISERVATA L'ASSUNZIONE:

disabile (civile, del lavoro, per servizio, sordo, ...)

categoria protetta ex art. 18. co.2, L.68/99 (orfani/coniugi superstiti di guerra, del lavoro, per servizio)

Numero unità da assumere: _____

Presso l'unità operativa sita in _____ CAP _____

Via _____ n. _____ tel. _____ fax. _____

No, ma con possibilità di adattamento se necessario

Posizione richiesta per svolgere la mansione:

- Obbligatoriamente in piedi per la maggior parte del turno
- Obbligatoriamente a sedere per la maggior parte del turno
- Indifferente, con possibilità di autogestire la posizione di lavoro
- Frequentemente in posizione scomoda o in ambiente ristretto
- Lavoro da svolgersi in altezza
- E' richiesto di chinarsi, piegarsi, inginocchiarsi, accovacciarsi
- E' richiesto di sollevare, portare, spingere, tirare
- Altro _____

La mansione richiede movimenti precisi con le mani?

- Molto precisi (es.: microsaldature, decorazioni con pennello)
- Di media precisione (es.: assemblaggio parti)
- Di scarsa precisione (es.: manovalanza pesante)
- La mansione richiede l'uso dei piedi (pedaliera)?

Caratteristiche della mansione

- Comporta operazioni ripetitive che richiedono acquisizioni semplici
- Comporta operazioni più complesse che richiedono la rielaborazione delle informazioni
- Comporta lo svolgimento di attività autonoma
- Comporta lo svolgimento di attività con supervisione
- E' necessario lavoro coordinato di gruppo
- E' necessaria capacità di adattamento alle situazioni
- E' necessario scambiare comunicazioni con altri
- E' necessaria concentrazione e attenzione
- E' a contatto con il pubblico o con clienti esterni o con fornitori
- Comporta l'utilizzo di macchine utensili
- Comporta l'uso di scale a pioli / l'accesso in quota / posizioni sopraelevate
- Comporta esposizione a rumore
- Rischio biologico
- Esposizione a cancerogeni
- Esposizione a variazioni di temperatura specificare _____
- Conduzione di veicoli semoventi
- Movimentazione manuale di carichi specificare Max _____ kg
- Uso di videoterminale
- Autonomia decisionale (Parziale)
- Esposizione a polveri e sostanze volatili (es.: solventi)
- Prodotti chimici
- Capacità critica nei confronti dei pericoli o tempi di reazione rapidi specificare _____

- Esposizione a vibrazioni specificare _____
- Richieste buone capacità visive
- Richiesta buona visione dei colori
- Richieste buone capacità uditive
- E' necessario muoversi in ambienti ristretti o in presenza di materiali, di impianti e di macchine
- E' necessario avere la percezione degli oggetti nello spazio (es.: gruista)
- E' previsto l'utilizzo di macchinari Specificare _____
- E' previsto lavoro a catena

Sforzo/Impegno fisico:

- Basso Medio Intenso

Esperienza:

- Indispensabile Preferibile Non necessaria

Tipo di preparazione necessaria

- Generica Specializzata Scuola professionale Diploma tecnico Laurea

Titolo di studio: specificare _____

Lingue straniere:

- Inglese Francese Tedesco Spagnolo Altro (specificare) _____

Livello di conoscenza:

- Di base Medio Buono Ottimo

Informatica:

- Videoscrittura Pacchetto Office Altro (specificare) _____

Livello di conoscenza:

- Di base Medio Buono Ottimo

Altri requisiti:

- Patente di guida

A	B	C	Altra(specificare) _____
---	---	---	--------------------------
- Altro (specificare) _____

In fede.

Lì, _____

(firma del legale rappresentante)