



**La richiesta va compilata in ogni sezione a computer e inviata ON LINE  
sulla piattaforma COB Sintesi Brescia allegato a RICHIESTA GENERICA (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: \_\_\_\_\_

**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			
Formazione (specificare)			
Patente di guida (tipo)			
Automunito			
Esperienza (specificare)			
Competenze informatiche		Livello: base medio avanzato	
Lingua straniera		Livello: base medio avanzato	
Patentini/Abilitazioni			
Disponibilità trasferte (specificare)			
Altre competenze /Requisiti			
<b>TIPOLOGIA CONTRATTUALE</b> (Più opzioni possibili)			
Tempo indeterminato		Tempo determinato (almeno 180 giorni)	
Tirocinio Extracurricolare in convenzione ex art. 11		C. di Somministrazione (almeno 12 mesi)	
Lavoro Agile/Smart Working		Altro _____	
<b>Articolazione oraria</b>			
Full time		Part-time orizzontale	
Con turni		Notturno	
Fasce orarie di lavoro:		Part-time verticale	
		Fine settimana	
		Part-time misto	
		Festivi	
<b>Benefit:</b> (descrizione)			
<b>LUOGO DI LAVORO - ANALISI CRITICITA'</b>			
<b>Distanza mezzi pubblici dalla sede di lavoro: mt</b>			
<b>Denominazione del reparto dove è inserita la mansione:</b>			
Accertamenti sanitari obbligatori		Servizi Igienici per disabili	
Sì No		Sì No	
Utilizzo Dispositivi Protezione individuali		Barriere architettoniche	
Sì No		Sì No	
Se Sì, quali:		Se Sì, quali:	
Ascensore per disabili		Ambiente affollato	
Sì No		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 Se sì, quali?	limitata	sostenuta
Operatori di riferimento in fase di ambientamento/addestramento	non presenti presenti per l'intera giornata/turno copertura parziale		
<b>Postazione di lavoro</b>			
Postazione di lavoro	fissa all'interno mobile solo all'interno mobile interno/esterno	fissa all'esterno mobile solo all'esterno	
Spostamenti frequenti	Se sì, in quale spazio di lavoro? ampio (nel reparto e oltre)      limitato a pochi metri quadrati limitato alla sola postazione di lavoro		Sì      No
Postura	seduta Sono previsti supporti per la postura eretta Se sì, quali? (esempio sgabelli)	eretta	alternanza posturale Sì      No
Modalità svolgimento mansione	individuale	in gruppo	in affiancamento
Tipologia esecuzione (Più opzioni possibili)	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 (Più opzioni possibili)	liberi imposti dall'organizzazione del ciclo produttivo imposti dalle macchine imposti da standard di produttività		
Strumenti di lavoro (Più opzioni possibili)	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:		
<b>Caratteristiche funzionali</b>			
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 buona per lettura e scrittura	minima (forme e colori) ottima	Sì No
Udito	Sono previsti dispositivi di allarme luminoso o visivo?	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? 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	Sì No	
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://sintesi.provincia.brescia.it/portale/Default.aspx?tabid=397> e di averne presa visione.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Timbro azienda