REGIONE LAZIO SPAZIO LAVORO

S.I.L.D Servizio Inserimento Lavoro Disabili RIETI
sildviterbo@pec.regione.lazio.it

DIREZIONE REGIONALE ISTRUZIONE, FORMAZIONE E POLITICHE PER L'OCCUPAZIONE

SILD VITERBO

MODULO RICHIESTA PRESELEZIONE PER ASSUNZIONE NOMINATIVA AZIENDA

INFORMAZIONI RELATIVE AL DATORE DI LAVORO

Ragione sociale _____ **CCIAA sede di:** _____

Codice fiscale _____ **Partita IVA (se diversa dal CF)** _____

Sede legale: Via/Piazza _____ **n°** _____ **CAP** _____

Comune _____ **PEC** _____

Settore di attività/Codice ATECO _____ **CCNL** _____ **N. dipendenti** _____

Referente da contattare _____ **Tel.** _____

e-mail _____ **Data prevista per l'assunzione** _____

Ha stipulato convenzione (art.11 L.68/99) NO ○ **SI** ○ **(Prot. N.** _____ **del** _____ **)**

POSIZIONE VACANTE

☐ DISABILI (art.1 L. 68/99)	☐ CATEGORIE PROTETTE (art. 18 L. 68/99)

Numero posti _____

Figura professionale (Rif. ISTAT CP2011) _____

Mansioni / descrizione attività lavorativa (Rif. ADA Atlante Lavoro INAPP)

CONDIZIONI PROPOSTE

TIPO DI CONTRATTO

○ **Tempo indeterminato** ○ **Tempo determinato mesi:** _____ ○ **Apprendistato**

○ **Attivazione di Tirocinio Formativo finalizzato all'assunzione a Tempo Indeterminato**

ORARIO

○ **Full-time** ○ **Part-time ore settimanali** _____

Turni ○ **No** ○ **Sì** **Se sì:** ☐ **Diurni** ☐ **Notturni** ☐ **Festivi**

RETRIBUZIONE

CCNL _____ **Livello** _____

Retribuzione proposta € _____ ☐ **Premi o incentivi** _____

SEDE DI LAVORO

Indirizzo Via/Piazza _____ **n°** _____ **Comune** _____ **CAP** _____

Raggiungibile con mezzi pubblici ○ **si** ○ **no** **Barriere architettoniche?** ○ **si** ○ **no** **Con alloggio** ○ **si** ○ **no**

CARATTERISTICHE DEL CANDIDATO

REQUISITI	INDISPENSABILE	PREFERIBILE*
Titoli di studio (specificare la tipologia di diploma o laurea eventualmente richiesti)		
Corsi di formazione professionale (specificare la tipologia dei corsi richiesti)		
Abilitazioni professionali e/o patentini (specificare la tipologia di abilitazioni o patentini)		
Competenze informatiche e digitali (Es. Applicativi, sistemi operativi, programmazione e il livello di conoscenza richiesto)		
Conoscenze linguistiche (Indicare lingue richieste e il livello di conoscenza necessario: Principiante, Intermedio, Avanzato)		
Precedenti esperienze professionali (indicare tipologia e durata minima)		
Patente di guida indicare il tipo: **A, B, C, D, E, F, K, altro**		
Veicolo (indicare se il candidato deve avere a disposizione un veicolo e di che tipo)		
Categoria soggetta ad assunzione agevolata (Specificare in caso di richiesta di categoria che beneficia di incentivi assunzionali)		
Altri requisiti (Indicare tutti i requisiti richiesti al candidato non ricompresi nelle precedenti voci)		

*Nota: Si invita l'azienda ad indicare anche i requisiti preferibili al fine di consentire all'Ufficio l'individuazione della figura professionale più rispondente al profilo richiesto.

LA PRESENTE COSTITUISCE A TUTTI GLI EFFETTI UN FORMALE IMPEGNO DEL RISPETTO DELLE CONDIZIONI CONTRATTUALI PROPOSTE NEI RIGUARDI DEI SINGOLI INTERESSATI. L'AZIENDA SI IMPEGNA AD INVIARE ALL'UFFICIO DISABILI IL MODULO COMPILATO RELATIVO ALL'ESITO DELLA SELEZIONE DEL PERSONALE CHE LE SARA' TRASMESSO AL TERMINE DELL'ISTRUTTORIA UNITAMENTE ALL'ELENCO DEI CANDIDATI PRESELEZIONATI.

Modalità di evasione della richiesta (selezionare l'opzione desiderata):

- ◯ Pubblicazione palese con preselezione (con riferimenti specifici azienda e ricezione delle candidature da parte del SILD/CPI)
- ◯ Pubblicazione anonima con preselezione (senza rifermenti specifici con ricezione delle candidature da parte del SILD/CPI)
- ◯ Pubblicazione palese senza preselezione (con riferimenti specifici azienda): indicare i contatti dell'azienda cui inviare le candidature e allegare informativa Privacy dell'azienda da sottoporre al candidato richiedente

Il/La sottoscritto/a in qualità di soggetto interessato dichiara di aver preso visione dell'Informativa privacy per le Imprese che usufruiscono del servizio SILD pubblicata al seguente link https://www.regione.lazio.it/cittadini/lavoro/privacy

Luogo e Data **IL RAPPRESENTANTE LEGALE**

Firma _____