

COLLOCAMENTO MIRATO

AMBITO TERRITORIALE DI RIMINI

VIA FARINI, 6 -47921 RIMINI

PEC: arlavoro.rnmirato@postacert.regione.emilia-romagna.it

**MODULO PER LA DEFINIZIONE DELLA MANSIONE
AVVIAMENTO NUMERICO L.68/99**

Ragione Sociale: COMUNE DI RIMINI C.F. e P. IVA 00304260409

Sede legale: Indirizzo: P.zza Cavour n. 27 CAP 47921 Comune Rimini Prov. (RN)

Attività svolta/e: Ente Locale

CCNL (Contratto Applicato): CCNL Comparto Funzioni Locali sottoscritto il 16/11/2022

Codice ATECO: 841110

POSIZIONE RISPETTO AGLI OBBLIGHI DEL COLLOCAMENTO MIRATO

- ☐ Ditta soggetta agli obblighi assuntivi sanciti dalla L.68/99, (lavoratori computabili complessivamente pari a n. 896 unità (base di computo prospetto informativo rif. 31/12/2023)
- ☒ Con obblighi ancora da assolvere relativamente alle categorie protette art. 18, comma 2 L.68/99.
- ☐ Con obblighi territoriali 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 (organi/coniugi superstiti di guerra, del lavoro, per servizio)

Numero unità da assumere: **1 (categoria protetta art. 18, comma 2 L. 68/99)**Presso il **Settore Sistemi Culturali di città**, presso l'unità operativa denominata **U.O. Teatri -Teatro Galli** e **Teatro degli Atti**Denominazione della mansione: **Esecutore**Profilo professionale **Operatore dei Servizi Ausiliari** appartenente all'Area di inquadramento del CCNL Funzioni Locali denominata **Area degli Operatori**.

Codice telematico mansione (obbligatorio)

Codice telematico CCNL applicato (obbligatorio)

Tipologia contrattuale:

☒ Tempo indeterminato☐ Tempo determinato (*)☐ Apprendistato (**)☐ Tirocinio formativo☒ Stagionale☐ Telelavoro☐ Contratto d'inserimento (**)☐ Altro (specificare) _____

(*) in caso di assunzione in convenzione la durata del contratto deve rispettare quanto convenuto nell'atto convenzionale

(**) ove ne sussistano le condizioni

Orario di lavoro:

☒ tempo pieno ☐ tempo parziale _____ ore settimanali (su _____ ore previste dal CCNL vigente)

Con quale mezzo si può raggiungere la sede di lavoro?☐ Soltanto con mezzo proprio☐ Con mezzo messo a disposizione dall'azienda per tutti i lavoratori☐ Con mezzo di trasporto pubblico☒ Altro: Trasporto pubblico e mezzi propri

Distanza della postazione lavorativa dall'ingresso: _____

Con quali mezzi di deve/può raggiungere il posto di lavoro all'interno dell'azienda?☒ A piedi☐ Con bicicletta☐ Altro _____**Quale orario di lavoro è richiesto?**☒ **X** Giornaliero

dalle ore 7:30 alle ore 13:30 (lun- merc- ven)

dalle ore 7.30 alle ore 13:30 - dalle ore 14:00 alle ore 17:30 (mar - giov)

o comunque secondo la flessibilità prevista 9:00/15:00/18:30

☐ In semiturno (solo orario diurno) dalle ore _____ alle ore _____☐ In turno, dall'apertura alle ore _____ alla chiusura alle ore _____☐ Possibile part-time in orario diurno (max n. _____ ore/die)☐ Tempo pieno**In quale ambiente è necessario lavorare?**☐ Ufficio☐ Laboratorio☐ Magazzino☐ Cantiere esterno☐ Ambiente aperto non riscaldato☐ Impianto industriale☒ **X** Altro (specificare) Settore Sistemi culturali di città

II/ La lavoratore/lavoratrice opera in locali resi accessibili a portatori di handicap come previsto dalle vigenti disposizioni per il superamento delle barriere architettoniche? (ascensore, servoscale, scivoli)

Firma: 030.000001
Firmatario: Silvia Moni
Documento Principale

☒ SI



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

☒ È richiesto di chinarsi, piegarsi, inginocchiarsi, accovacciarsi

☒ È 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

☒ È necessario lavoro coordinato di gruppo

☒ È necessaria capacità di adattamento alle situazioni

☒ È necessario scambiare comunicazioni con altri

☒ È necessaria concentrazione e attenzione

☒ È a contatto con il pubblico o con clienti esterni o con fornitori

X Comporta l'utilizzo di macchine utensili

"Riproduzione Cartacea di documento Firmato Digitalmente ai sensi artt 20 e 22 Dl 82/2005"
Data Firma: 11/09/2025 del 11/09/2025

'Class.' 015.003001
Firmatario: Silvia Moni
Documento Principale

☐ 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 temperatura specificare _____

☐ Conduzione di veicoli semoventi

X Movimentazione manuale di carichi specificare max 20 kg

X Uso di videoterminale

X Autonomia decisionale (parziale)

☐ Esposizione a polveri e sostanze volatili (es.: solventi)

☐ Prodotti chimici

X Capacità critica nei confronti dei pericoli o tempi di reazione rapidi specificare **In caso di pericolo o allarme**

☐ Esposizione a vibrazioni specificare _____

☐ Richieste buone capacità visive

☐ Richiesta buona visione dei colori

☐ Richieste buone capacità uditive

☐ È necessario muoversi in ambienti ristretti o in presenza di materiali, di impianti e di macchine

☐ È necessario avere la percezione degli oggetti nello spazio (es.: gruista)

☐ È previsto l'utilizzo di macchinari
specificare _____

☐ È previsto lavoro a catena

Sforzo/Impegno fisico:

☐ Basso **X** Medio ☐ Intenso

Esperienza:

☐ Indispensabile **X** Preferibile ☐ Non necessaria

Tipo di preparazione necessaria:

X Generica ☐ Specializzata ☐ Scuola professionale ☐ Diploma tecnico ☐ Laurea ☐

Titolo di studio: ASSOLVIMENTO DELL'OBBLIGO SCOLASTICO

Protocollo N.0317935/2025 del 11/09/2025 Firmato Digitalmente ai sensi artt 20 e 22 Dl 82/2005"

Protocollo N.0317935/2025 del 11/09/2025

'Class. ' 015.003001

Firmatario: Silvia Moni

Documento Principale

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)