

Questionario aziendale L.68/99

per richiesta di personale e/o pubblicazione di offerta di lavoro rivolta a:

<input type="checkbox"/> persone con disabilità (art. 8, L. 68/1999) <i>(è possibile selezionare uno o entrambi i servizi disponibili indicati a fianco; il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte)</i>	<input type="checkbox"/> Richiesta di pubblicazione dell'offerta di lavoro in forma palese Indirizzo e-mail da indicare nell'annuncio per la ricezione delle candidature:
	<input type="checkbox"/> Richiesta di preselezione

In alternativa,

<input type="checkbox"/> persone appartenenti alle altre categorie protette (art. 18, L. 68/1999) <i>(in tal caso, possono essere compilate solo le sezioni 1, 2 e 3 del modulo)</i>	<input type="checkbox"/> Richiesta di pubblicazione dell'offerta di lavoro in forma palese Indirizzo e-mail da indicare nell'annuncio per la ricezione delle candidature:
---	--

ANAGRAFICA AZIENDA

Ragione Sociale:
.....

C.F. **P. IVA** (se diversa)

CCNL applicato

Attività economica prevalente

Cod. ATECO (principale)

Indirizzo sede legale:

Via.....

Comune: CAP Provincia

Telefono e-mail

PEC

Indirizzo sede di inserimento (se diversa da sede legale):

Via.....

Comune: CAP Provincia

Telefono e-mail

PEC

Sede di inserimento raggiungibile con mezzi pubblici: SI NO

Referente aziendale / esterno per gli adempimenti L. 68/99 e per la presente richiesta:

Cognome: **Nome:**

Ruolo: **Tel:**

e-mail

SEZIONE 3 – CONDIZIONI PROPOSTE

Tipologia contrattuale	<input type="checkbox"/> tempo indeterminato <input type="checkbox"/> tempo determinato – durata: n. mesi: <input type="checkbox"/> apprendistato <input type="checkbox"/> altro (specificare):
Retribuzione (dato obbligatorio ai sensi del d.lgs. n. 96/2026).	Indicare sempre la <u>Retribuzione Annuale Lorda (RAL)</u> a prescindere dalla durata e dalla tipologia contrattuale. Può essere indicata la retribuzione iniziale oppure la relativa fascia (RAL minima e RAL massima) da attribuire alla posizione Retribuzione € _____
Orario di lavoro	<input type="checkbox"/> tempo pieno <input type="checkbox"/> part-time – n. ore su ore settimanali fasce orarie (se già definite): dalle alle; dalle alle; turni (se previsti): <input type="checkbox"/> notturni - dalle alle; <input type="checkbox"/> diurni - dalle alle; <input type="checkbox"/> festivi - dalle..... alle;
Comporta trasferte	<input type="checkbox"/> SI, <i>specificare frequenza/ambito:</i> <input type="checkbox"/> NO

SEZIONE 4 – CARATTERISTICHE DELL'ATTIVITÀ

Materiali oggetto delle attività/lavorazioni
Lavoro con macchine	<input type="checkbox"/> controllo macchina <input type="checkbox"/> lavorazione con macchina <input type="checkbox"/> utilizzo di macchine/attrezzi con organi in movimento
Strumenti utilizzati	<input type="checkbox"/> manuali (specificare): <input type="checkbox"/> elettrici/meccanici (specificare): <input type="checkbox"/> vibranti (specificare): <input type="checkbox"/> macchine utensili (specificare): <input type="checkbox"/> carrelli elevatori (specificare): <input type="checkbox"/> altro (specificare):
Guida di automezzi	L'attività prevede la guida di automezzi: <input type="checkbox"/> all'interno dell'azienda <input type="checkbox"/> all'esterno
Postura di lavoro (prevalente)	L'attività si svolge prevalentemente: <input type="checkbox"/> in piedi - <i>possibile uso di sgabello in caso di difficoltà:</i> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> seduti <input type="checkbox"/> possibilità di autogestire la posizione (<i>alternanza posturale</i>)
Attività fisiche correlate	L'attività prevede: <input type="checkbox"/> lavoro in altezza <input type="checkbox"/> uso di scale (<i>es. a pioli, scale di lavoro</i>) <input type="checkbox"/> frequente deambulazione
Movimentazione manuale dei carichi (specificare peso massimo e frequenza media)	Peso medio di sollevamento max kg <input type="checkbox"/> individualmente (manuale) <input type="checkbox"/> in coppia <input type="checkbox"/> con ausili (specificare) Frequenza: <input type="checkbox"/> continuamente <input type="checkbox"/> occasionalmente <input type="checkbox"/> non richiesta
Impegno visivo	<input type="checkbox"/> continuamente <input type="checkbox"/> occasionalmente <input type="checkbox"/> non richiesto

Livello di autonomia / complessità delle operazioni	<input type="checkbox"/> operazioni semplici/ripetitive <input type="checkbox"/> operazioni complesse (<i>richiede rielaborazione informazioni e gestione imprevisti</i>) <input type="checkbox"/> operazioni che prevedono responsabilità <input type="checkbox"/> svolgimento dell'attività con supervisione <input type="checkbox"/> svolgimento dell'attività in autonomia
--	--

SEZIONE 5 - CARATTERISTICHE AMBIENTE DI LAVORO

Accessibilità della postazione di lavoro	<input type="checkbox"/> raggiungibile solo tramite scale <input type="checkbox"/> raggiungibile con ascensore <input type="checkbox"/> al piano terra
Microclima della postazione di lavoro <small>(condizioni localizzate, es. vicino a fonti di calore/freddo):</small>	<input type="checkbox"/> postazione esposta a calore <input type="checkbox"/> postazione esposta a freddo <input type="checkbox"/> postazione soggetta a sbalzi termici
Presenza inquinanti	<input type="checkbox"/> agenti chimici <input type="checkbox"/> agenti aerodispersi (polveri, fumi, solventi) <input type="checkbox"/> rumore <input type="checkbox"/> altro (specificare):
Barriere architettoniche	<input type="checkbox"/> assenti <input type="checkbox"/> presenti, ma con possibilità di adeguamenti, se necessario
Dispositivi/ausili per persone con deficit uditivo	<input type="checkbox"/> presenti <input type="checkbox"/> non presenti, ma installabili/attivabili prima dell'inserimento, se necessario

Ulteriori informazioni ritenute rilevanti ai fini dell'inserimento lavorativo:
---	---

Data di compilazione ____/____/____

Firma del legale rappresentante

Da allegare obbligatoriamente
copia documento di riconoscimento del legale rappresentante firmatario in assenza di utilizzo della firma digitale