All’Agenzia Regionale per il Lavoro della Regione Emilia-Romagna

Ufficio per il Collocamento Mirato

Ambito Territoriale di Ravenna

e-mail: CollocamentoMiratoRA@Regione.Emilia-Romagna.it

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

**SCHEDA DESCRITTIVA DELLA MANSIONE L.68/99***.*

|  |
| --- |
| **RAGIONE SOCIALE** ………….............................................................................................................................................**C.F.** …….........……..............................……….......….… **P. IVA** ……..............……........................………...….................…**CCNL** ……................................................................................................. **SETTORE DI ATTIVITÀ** ………………………....………....................................................................................................…**SEDE LEGALE:** Comune: ………...…...…........…... Via……..................................................................…… Cap...............**TEL.** ………...….............................................................. **E-MAIL** ………......................................................................, **PEC** ………………….......................………..…….……......**SITO WEB**….................………………………………………**REFERENTE L.68/99** …….............………….....…................ |
| **AZIENDA SOGGETTA AGLI OBBLIGHI EX L.68/99  Sì** ** No** |
| **IN CONVENZIONE PER L'INSERIMENTO DI DISABILI** art.11 L.68/99 ** Sì  No** |
| **SEDE IN CUI SI EFFETTUA L'INSERIMENTO**  | Indirizzo: .....................................................................................Comune: .....................................................................................**Raggiungibile con mezzi pubblici:**  Sì  No |
| **INFORMAZIONI RELATIVE AL FABBISOGNO PROFESSIONALE** |
| **MANSIONE INDIVIDUATA** | …...................................................................................................................................................…...................................................................................................................................................…................................................................................................................................................... |
| **ESPERIENZA PREGRESSA\*** | Indispensabile **** Preferibile **** Non necessaria  |
| **PERCORSO FORMATIVO** |  Previsto  Non previsto |
| **DA INSERIE NEL REPARTO/UFFICIO** | …...................................................................................................................................................**Sotto la responsabilità di:*(specificare la figura professionale)***....................................................................................................................................................... |
| **TIPOLOGIA DI ATTIVITÀ** |  Individuale  In gruppo  A contatto col pubblico |
| **COMPITI PREVISTI**ATTENZIONE: compilare dettagliando attività e compiti correlati alla mansione richiesta | …………...................………………………….……........................................................................…………...................………………………….……........................................................................…………...................………………………….……........................................................................…………...................………………………….……........................................................................ |
| **TIPOLOGIA CONTRATTUALE PREVISTA**  | **** T. Indeterminato **** T. determinato (n. mesi ........)**** ****Apprendistato**** Altro (SPECIFICARE) ..................................................................................... |
| **ORARIO DI LAVORO** | **** Tempo pieno **** Part-time n. ore ……...… su ……...… ore settimanaliorario: **dalle** ……...… alle ……....…; dalle ……...… alle ……....…TURNI  **Notturni** orario dalle …….....… alle ……......…; **Diurni** orario dalle ……..… alle …....…;  **Festivi** orario dalle.....… alle ….....…; |
| **DISPONIBILITÀ A TIROCINIO** | ** Sì, preferibile** (n. mesi ..........)  **Sì indispensabile (**n. mesi ..........)*\* In tali casi non si terrà conto di eventuale richiesta di esperienza pregressa*** Non praticabile nell'attuale contesto aziendale  Non necessario** |
| **TITOLO DI STUDIO** (Specificare se indispensabile o preferibile) | **** Laurea **(ambito/tipologia) …**………............……………………………................................ **Indispensabile  Preferibile****** Diploma **(ambito/tipologia)** …………............……………………………................................ **Indispensabile  Preferibile****** Qualifica **(ambito/tipologia)** …………............……………………………................................ **Indispensabile  Preferibile****** Obbligo scolastico **Indispensabile  Preferibile** |
| **COMPETENZE INFORMATICHE** | ****Internet  **** Posta elettronica ****Programmi: ………...................………………………….……...................................................…...........................................................................................linguaggi di programmazione:…………………………................................................................... |
| **COMPETENZE LINGUISTICHE** (specificare livello di conoscenza richiesto) | **1.** Italiano livello ...............**2.** ………….…. **Indispensabile Preferibile** liv..orale …..... liv. scritto …..... **3.** …….………  **Indispensabile Preferibile** liv..orale …..... iv. Scritto …..... |
| **PATENTE DI GUIDA** |  Sì, tipo/i ….........……………  No**Automunito/a:** **Preferibile**  **Indispensabile**  |
| **PATENTINI SPECIFICI** |  Sì, tipo ……………...........…  No  Preferibile  Indispensabile |
| **LA MANSIONE PREVEDE LA GUIDA DI AUTOMEZZI**  | ****All’interno dell’azienda **** All’esterno  **** No |
| **COMPORTA TRASFERTE** |  Sì (specificare: ............................................................................................)  No  |
| **MATERIALI OGGETTO DI LAVORAZIONE** (specificare) | ….................................................................................................................................................…................................................................................................................................................. |
| **LAVORO CON MACCHINE** | ****Controllo della macchina  **** Lavorazione con la macchina **** Macchine in movimento  |
| **STRUMENTI UTILIZZATI****(specificare singoli strumenti)** | ****Manuali..................................................................................................................................****Elettrici/meccanici ....................................................................................................... ****Vibranti .........................................................................................................................…... ****Macchine utensili …............................................................................................................****Carrelli elevatori ...................................................................................................................  |
| **COMPETENZE TRASVERSALI****NECESSARIE** (Esempio: flessibilità, capacità organizzative....) | ……………………………………....….….................................................................................…………………………………………....….….................................................................................…… |
| **LA MANSIONE SI SVOLGE****PREVALENTEMENTE** | ** In piedi** Specificare se c’è la possibilità di utilizzo di uno sgabello per chi ha difficoltà a rimanere a lungo in piedi** sì  no**** seduti**** in** **posizione di lavoro non specifica e determinata** (possibilità di autogestirla) ** in posizione scomoda o in ambiente ristretto**** Altro:** …………………………….…..................................................................................  |
| **LA MANSIONE PREVEDE** | **** Uso di scale **** Lavoro in altezza **f**requente deambulazione |
| **LA MANSIONE PREVEDE OPERAZIONI CHE IMPEGNANO** | **Arti superiori** **** continuamente **** spesso **** occasionalmente **** no**Arti inferiori** **** continuamente **** spesso **** occasionalmente **** no**Entrambi** **** continuamente **** spesso **** occasionalmente **** no |
| **LA MANSIONE PREVEDE OPERAZIONI CON CARICHI** | **fino a: ** 5 **kg** ** 10 kg  20 kg** **** **oltre i 20 kg - Specificare** *“indice di rischio movimentazione”*: ………………… **** continuamente **** spesso **** occasionalmente  |
| **USO DEGLI ARTI SUPERIORI** | **** In posizione scomoda **** Impiego di forza **** Impiego di entrambi gli arti superiori**Il lavoro richiede movimenti precisi e coordinati con le mani:****** molto precisi (es. microsaldature, decorazioni con pennello)**** di media precisione (es. assemblaggio parti)**** di scarsa precisione (es. imballaggio, riempimento scaffali)**** uso di macchine con doppio comando manuale sincronizzato**** uso di comandi a pedale coordinato con movimenti delle mani |
| **INFORMAZIONI RELATIVE ALL'AMBIENTE DI LAVORO** |
| **MICROCLIMA** | **Ambiente: ** moltocaldo ****moltofreddo **** Macchinari che emettono eccessivo calore o freddo**** Sbalzi termici per lavori che richiedono l’entrata/uscita |
| **PRESENZA INQUINANTI** | **** Agenti chimici **** Agenti aero dispersi (polveri, fumi, solventi) **** Rumore **** Altro……..................................................................... |
| **BARRIERE ARCHITETTONICHE** | **** esterne**** all’interno dello stabilimento **Sono presenti servizi igienici per disabili?**  ****Sì ****No |
| **DISPOSITIVI PER AUDIOLESI** | **** Sì **** No |
| **IMPEGNO VISIVO** | **** Sì **** No |
| **FACILITAZIONI** | **** Servizio mensa interno ****Buoni pasto ****Altro ........................................................... |

|  |
| --- |
| **INFORMAZIONI/SEGNALAZIONI AGGIUNTIVE****IN QUESTO SPAZIO IL DATORE DI LAVORO PUÒ SEGNALARE ASPETTI SPECIFICI DELLA PROPRIA REALTÀ AZIENDALE E/O FORNIRE SPECIFICHE INDICAZIONI DI CUI IL SERVIZIO TERRÀ CONTO** **PER LA RICERCA DELLE CANDIDATURE** |
| …………...................……………......................................................................................................……………................…………...................…………...................……………......................................................................................................…………...................……………......................................................................................................……………................ |

|  |
| --- |
| **AUTORIZZAZIONE ALLA PUBBLICAZIONE DELL’OFFERTA IN FORMA PALESE** **Rilasciando il consenso, il datore di lavoro autorizza la pubblicazione del contenuto e dei contatti della presente Scheda Descrittiva sul sito dell’Agenzia Regionale per il Lavoro alla pagina relativa alle** [**Offerte di lavoro per le persone iscritte al Collocamento mirato**](https://siler.regione.emilia-romagna.it/unicopub/servlet/fv/AdapterHTTP?PAGE=WebRicercaPubbPage&FlagCM=true&NEW_SESSION=true) |
| SI AUTORIZZA | **SI’ NO** |
| e-mail da indicare nell’annuncio per la ricezione delle candidature |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATA** **COMPILAZIONE** | **TIMBRO AZIENDALE E** **FIRMA LEGGIBILE DEL COMPILATORE** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |