



REGIONE AUTONOMA  
FRIULI VENEZIA GIULIA

Struttura Stabile del collocamento mirato del territorio di:

- GORIZIA
- PORDENONE
- TRIESTE
- UDINE

## Modulo di Richiesta Personale

### 1. DATI AZIENDA

<b>RAGIONE SOCIALE</b>	
<b>CODICE FISCALE</b>	
<b>SETTORE ATTIVITA'</b>	
<b>SEDE LEGALE</b>	
<b>REFERENTE AZIENDALE</b> <b>Cognome e nome:</b> .....	<b>Telefono:</b> ..... <b>E- mail:</b> .....
<b>PEC AZIENDA</b>	
<b>E- MAIL AZIENDA</b>	
<b>TELEFONO</b>	

### 2. RICHIESTA

Lavoratore/rice iscritto/a al:

- Collocamento Mirato L.68/99 (Persone con disabilità)
- ART. 18, comma 2 L.68/99 (Profughi-Orfani/Vedove/Vittime del terrorismo, Vittime del Dovere...)

### 3. PROFILO RICHIESTO

Qualifica e codice qualifica Istat	
N. lavoratori richiesti	
Sede di lavoro	
Inserimento previsto da (periodo indicativo)	
Descrizione ambito lavorativo	

Principali mansioni	
---------------------	--

#### 4. REQUISITI

Titolo di studio				
Esperienza lavorativa coerente	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> Preferibile	<input type="checkbox"/> No	
Possesso patente guida	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> Preferibile	<input type="checkbox"/> No	Categoria:.....
Automunito	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> Preferibile	<input type="checkbox"/> No	
Eventuali altri patentini				

#### Conoscenze LINGUISTICHE

Inglese	<input type="checkbox"/> madrelingua	<input type="checkbox"/> ottimo	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> discreto	<input type="checkbox"/> scolastico
Tedesco	<input type="checkbox"/> madrelingua	<input type="checkbox"/> ottimo	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> discreto	<input type="checkbox"/> scolastico
Sloveno	<input type="checkbox"/> madrelingua	<input type="checkbox"/> ottimo	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> discreto	<input type="checkbox"/> scolastico
Altro_____	<input type="checkbox"/> madrelingua	<input type="checkbox"/> ottimo	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> discreto	<input type="checkbox"/> scolastico
ULTERIORI SPECIFICHE sulle competenze linguistiche:	..... .....				

#### Conoscenze INFORMATICHE

Programmi	.....
Livello di conoscenza	

#### 5. CARATTERISTICHE DELL'INSERIMENTO

##### Orario di lavoro

Orario dalle_____alle_____ dalle_____alle_____	<input type="checkbox"/> full time	<input type="checkbox"/> part time verticale	<input type="checkbox"/> part time orizzontale
Turni dalle_____alle_____	<input type="checkbox"/> diurni	<input type="checkbox"/> festivi	<input type="checkbox"/> notturni

##### Tipologia contrattuale

<input type="checkbox"/> Tempo INDETERMINATO				
<input type="checkbox"/> Tempo DETERMINATO	Dal _____ Al _____	con prospettiva di riconferma	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> TIROCINIO	Dal _____ al _____	Finalizzato all'assunzione	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No

## ULTERIORI INFORMAZIONI

---

---

---

Ricerca di candidati in possesso di requisiti concordati con l'impresa attraverso la consultazione della banca dati della Struttura del Collocamento mirato relativa alle persone disponibili al lavoro: il servizio effettua la ricerca in banca dati e rende disponibili all'azienda i nominativi dei candidati con caratteristiche personali e professionali coerenti con la richiesta dell'impresa.

La sottoscritta Azienda autorizza codesto ufficio ad esporre la presente ed esprime il proprio consenso per il trattamento, la comunicazione e la diffusione dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/2003. Assicura altresì la tempestiva comunicazione di ogni variazione riguardante la presente ricerca e l'eventuale instaurazione di un rapporto di lavoro.

L'Azienda dichiara che l'offerta rispetta i principi di parità di trattamento ed uguaglianza di opportunità per tutti i lavoratori, secondo le norme vigenti (L. 903/77).

**Data**

**firma referente aziendale**

Inviare il modulo ai seguenti indirizzi mail:

GORIZIA	<a href="mailto:idomirato.gorizia@regione.fvg.it">idomirato.gorizia@regione.fvg.it</a>
PORDENONE	<a href="mailto:idomirato.pordenone@regione.fvg.it">idomirato.pordenone@regione.fvg.it</a>
TRIESTE	<a href="mailto:idomirato.trieste@regione.fvg.it">idomirato.trieste@regione.fvg.it</a>
UDINE	<a href="mailto:idomirato.udine@regione.fvg.it">idomirato.udine@regione.fvg.it</a>

o consegnare a mano al Servizio del collocamento mirato competente

**SCHEDA ELEMENTI INFORMATIVI DELL'AZIENDA RICHIESTI AI FINI DELLA VALUTAZIONE DELLA COMPATIBILITA' TRA MANSIONI E STATO DI SALUTE**

**A – AMBIENTE AZIENDALE**

**1. Presenza di barriere architettoniche che impediscono il raggiungimento o la mobilità in Azienda**

Esterne <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no Se si specificare:	Interne <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no Se si specificare:
---	---

**2. Mezzi per raggiungere l'Azienda**

soltanto con mezzo proprio	con mezzo pubblico (specificare)
con mezzo messo a disposizione dell'azienda	altro:

**3. Mezzi per raggiungere il posto di lavoro all'interno dell'Azienda**

a piedi	con mezzo proprio
con mezzo messo a disposizione dell'azienda	
altro:	

**4. Definizione Ambiente di lavoro**

ufficio	laboratorio
magazzino	impianto industriale
impianto commerciale	cantiere esterno
altro	
presenza di servizi igienici per persone con ridotte o impedito capacità motorie	Segnalazioni di emergenza solo acustiche e/o visive:

**5. Mensa aziendale**

all'interno dell'azienda	non prevista
--------------------------	--------------

**B - RISCHI NELL'AMBIENTE DI LAVORO (ex art.17 comma 1, lettera a, DLgs.81/2008)**

**1. Postura/ergonomia:**

postura prevalentemente in piedi per la maggior parte del turno
postura prevalentemente seduta per la maggior parte del turno
postura alternata (seduta e in piedi) per la maggior parte del turno
posture particolari legate all'ambiente di lavoro (specificare):
sono necessari movimenti ripetuti degli arti superiori? In caso positivo, specificare la frequenza giornaliera:
sono necessari movimenti di sollevamento delle braccia oltre le spalle
sono necessari movimenti quali accovacciarsi, piegarsi, inginocchiarsi
sono richiesti lavori in ambienti ristretti e/o con difficoltà nell'accesso

**2. Movimentazione manuale di carichi**

presente:
peso massimo sollevato:
frequenza giornaliera:
frequenza settimanale

**3. Spinta/traino**

Presente:
frequenza giornaliera:
frequenza settimanale

**4. Rumore**

presente indicare Lex 8h (dbA)	assente
--------------------------------	---------

**5. Vibrazioni trasmesse mano braccio**

presente indicare m/sec2	assente
--------------------------	---------

**6. Vibrazioni trasmesse corpo intero**

presente indicare m/sec2	assente
--------------------------	---------

**7. Rischio fisico (polveri fibre)**

presente indicare tipologia	assente
-----------------------------	---------

**8. Rischio chimico**

presente indicare livello	Indicare presenza irritanti respiratori e/o sostanze allergizzanti per via inalatoria
Tipologia irritanti	

**9. Rischio cancerogeno/mutageno**

presente indicare la sostanza o il preparato	assente
--	---------

**10. Rischio biologico**

presente	assente
----------	---------

**11. Rischio da videoterminali**

presente (indicare ore d'uso/die)	
Indicare se la postazione è accessibile da persona con ridotte o impedito capacità motorie	

**12. Rischio da radiazioni**

ottiche	ionizzanti
elettromagnetiche	assente

**13. Rischio infortunistico**

utilizzo di carrelli elevatori	utilizzo di macchine operatrici manuali o con organi in movimento
utilizzo di automezzi aziendali	lavoro in profondità
lavoro in altezza (utilizzo di scale, ponteggi, impalcature	altro: .....

**14. Turno notturno**

presente	assente
----------	---------

**15. Micro/Macroclima**

ambiente freddo	ambiente condizionato
ambiente caldo	ambiente umido
lavoro in ambiente esterno	altro: .....
presenza di fonti di calore	

## C- ALTRE CARATTERISTICHE

### La mansione lavorativa proposta richiede inoltre:

manualità buona	lavoro di precisione
manualità scarsa	utilizzo anche dei piedi
altro: .....	altro: .....

### Il lavoratore sarà impiegato:

in squadra	autonomamente
con supervisione di altri dipendenti	con assistenza di un tutor
a contatto con il pubblico	in attività che richiedano autonomia decisionale
altro: .....	altro: .....

Data, .....

.....  
(timbro e firma del datore di lavoro)

Inviare il modulo ai seguenti indirizzi mail:

GORIZIA	idomirato.gorizia@regione.fvg.it
PORDENONE	idomirato.pordenone@regione.fvg.it
TRIESTE	idomirato.trieste@regione.fvg.it
UDINE	idomirato.udine@regione.fvg.it

o consegnare a mano al Servizio del collocamento mirato competente