

SERVIZIO INCROCIO DOMANDA-OFFERTA

Al Centro per l'Impiego di: _____

Ragione Sociale * _____		Cod. Fiscale * _____	
Legale Rappresentante * _____		P. Iva * _____	
Codice fiscale * _____ (indicare il codice fiscale personale del Legale Rappresentante)		N°mat.la INPS * _____	
Sede Legale: Comune * _____		Cod. Inail * _____	
Sede Legale: Indirizzo * _____		CAP* _____	Prov. * _____
Sede operativa: Comune* _____		Tel.* _____	Fax* _____
Sede operativa: Indirizzo * _____		CAP* _____	Prov. * _____
E-Mail * _____		Tel.* _____	Fax* _____
		<input type="checkbox"/> Ditta Artigiana	<input type="checkbox"/> Ditta Agricola
Qualifica * _____	Settore* _____	N° posti * _____	
Descrizione * _____			
Comune di Lavoro* _____		Attività Ateco* _____	
Inquadramento _____		CNNL – Contratto* _____	
Retribuzione annua lorda (€) _____		Benefit _____	Offerta valida fino al * _____
Patenti _____		Anni esperienza settore _____	Anni esperienza mansione _____
Ulteriori requisiti non indispensabili _____			
Liste: <input type="checkbox"/> Iscritti L.68/99 <input type="checkbox"/> soggetti in lista mobilità L. 223/91 <input type="checkbox"/> soggetti percettori R.d.C. <input type="checkbox"/> soggetti in CIG deroga			
Soggetti domiciliati nel Centro Impiego di : _____			
Applicativi informatica _____		Conoscenza _____	Certificazione _____ <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Indispensabile <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Lingue _____		Conoscenza scritto _____	Conoscenza parlato _____ <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Indispensabile <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Area formazione _____		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Indispensabile <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Titoli di studio _____		Voto _____ su _____	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Indispensabile <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Patenti e Patentini _____		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Indispensabile	Albi professionali _____ <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Indispensabile
UTILIZZO MEZZO PRORIO: <input type="checkbox"/> Bicicletta <input type="checkbox"/> Moto <input type="checkbox"/> Auto <input type="checkbox"/> Furgone <input type="checkbox"/> Altro			
VINCOLI: <input type="checkbox"/> In piedi <input type="checkbox"/> Che richiedono sforzi fisici <input type="checkbox"/> Ambienti illuminati artificialmente <input type="checkbox"/> Ambienti affollati			
<input type="checkbox"/> Ambienti a bassa temperatura <input type="checkbox"/> Che si svolgono all'estero <input type="checkbox"/> Ambienti scarsamente illuminati <input type="checkbox"/> Ambienti polverosi			
<input type="checkbox"/> Che richiedono Mobilità <input type="checkbox"/> Che richiedono buona capacità visiva <input type="checkbox"/> Che richiedono buona capacità uditiva <input type="checkbox"/> Ambienti rumorosi			
DATORE LAVORO*: <input type="checkbox"/> Settore pubblico <input type="checkbox"/> Misto pubblico-privato <input type="checkbox"/> Azienda privata <input type="checkbox"/> Cooperativa			
SEDE DI LAVORO*: <input type="checkbox"/> Anche extra UE <input type="checkbox"/> All'interno Ue <input type="checkbox"/> Solo in Italia			
Solo nelle seguenti regioni-province-comuni _____			
TRASFERTE: <input type="checkbox"/> Qualunque destinazione <input type="checkbox"/> In UE <input type="checkbox"/> In Italia <input type="checkbox"/> Nella provincia di residenza			
Solo nelle località italiane: _____			
MODALITÀ' LAVORO*: <input type="checkbox"/> Fine settimana <input type="checkbox"/> Part.time orizzontale <input type="checkbox"/> Lav. orario <input type="checkbox"/> Notturno			
<input type="checkbox"/> Full-time <input type="checkbox"/> Part.time misto <input type="checkbox"/> Part.time <input type="checkbox"/> Con turni <input type="checkbox"/> Indifferente			
TIPO CONTRATTO*: <input type="checkbox"/> A progetto <input type="checkbox"/> Apprendistato <input type="checkbox"/> Inserimento <input type="checkbox"/> Autonomo <input type="checkbox"/> Socio lav.re <input type="checkbox"/> Tirocinio			
<input type="checkbox"/> T. indeterminato <input type="checkbox"/> T. determinato <input type="checkbox"/> coll.occas.li <input type="checkbox"/> Intermittente <input type="checkbox"/> A domicilio <input type="checkbox"/> Telelavoro <input type="checkbox"/> Indifferente			
Visibilità sui portali web* <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Data inizio pubblicazione * _____	
Visibile In chiaro* <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Data fine pubblicazione * _____	

Il sottoscritto dichiara ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, che la presente richiesta non viene formulata per lo svolgimento di attività di mediazione vietate dall' art. 11 L. 264/49 e successive modifiche ed integrazioni, né per lo svolgimento di rapporti di lavoro secondo modalità non consentite dalla normativa vigente. Dichiara altresì di avere ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679.

N.B.: I campi contrassegnati con l'asterisco sono obbligatori

Data _____

Timbro e Firma _____



CONDIZIONI GENERALI INCONTRO DOMANDA - OFFERTA

Con la sottoscrizione della presente le parti reciprocamente dichiarano di accettare e rispettare le seguenti condizioni di servizio.

Il **Centro per l'Impiego territorialmente competente** offre i seguenti servizi:

- coadiuva e assiste l'Azienda nella compilazione della modulistica;
- offre consulenza sulle tipologie di contratti di lavoro, nonché sulle opportunità e sull'esistenza di eventuali vantaggi/incentivi all'assunzione come risultanti dal Repertorio degli Incentivi;
- provvede alla pubblicazione dell'offerta di lavoro sul portale della Regione Puglia "LavoroXTe", sul sistema informativo "Sintesi Brindisi", e sulla pagina Facebook "Centro Impiego Brindisi e Provincia";
- raccoglie i *curricula* degli utenti e verifica la sussistenza dei requisiti richiesti dall'Azienda;
- contatta i potenziali candidati per la verifica della loro effettiva disponibilità;
- presenta all'impresa una rosa delle candidature pre-selezionate;
- affianca il referente aziendale nella selezione del personale secondo modalità da concordare o, su richiesta di quest'ultima, provvede d'ufficio ad effettuare una preselezione dei candidati per conto dell'Azienda, redigendo all'esito apposito verbale che sarà fornito all'azienda unitamente alle candidature pervenute;
- coadiuva l'Azienda, se richiesto, nella scelta dei candidati risultati idonei all'esito della preselezione.

La procedura di selezione avverrà presso gli Uffici del Centro per l'Impiego o, ove possibile, presso i locali aziendali.

L'**Azienda** si impegna a:

- rispettare le condizioni indicate nel modello "IDO" o a comunicare e motivare preventivamente le ragioni del discostamento;
- comunicare tempestivamente al Centro per l'Impiego l'eventuale preventiva copertura della *vacancy*, affinché l'Ufficio non avvii o prosegua inutilmente la ricerca di personale di cui alla richiesta;
- dare tempestivo *feedback* dei risultati della selezione effettuata.

L'Azienda dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 e di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del medesimo Regolamento.

Il Responsabile
Centro Impiego Brindisi
Dott.ssa Anna LOPARCO
(firma omessa ai sensi D.L. 39/93)

L'Azienda
