



MODULO RICHIESTA DI PERSONALE

Il modulo deve essere compilato in ogni sua parte e trasmesso a questo Centro per l'Impiego.

Dovrà compilare una scheda per ogni profilo ricercato e comunicato l'esito al termine del processo di selezione

ANAGRAFICA AZIENDA

Ragione Sociale:

P.IVA: C.F:

Referente aziendale per la presente richiesta:

Cognome: Nome: Ruolo:

Tel: E-mail:

PROFILO RICHIESTO

Numero soggetti da assumere: Profilo richiesto:

CCNL applicato: Inquadramento previsto:

Descrizione della mansione (indicare le principali attività e gli strumenti-macchinari da utilizzare):

.....

Indirizzo luogo di lavoro

È raggiungibile con mezzo pubblico? Sì No

Il lavoro prevede trasferte? Sì No Se sì specificare:

Esperienza lavorativa nella mansione: Sì No Preferibile Durata:

REQUISITI CANDIDATI

Ai sensi dell'articolo 27 Decreto Legislativo 198/06 la presente offerta di lavoro è rivolta ai lavoratori di entrambi i sessi

Titolo di studio:

..... Preferibile Indispensabile

Lingue straniere (Indicare il livello di conoscenza richiesta):

1).....	SCRITTO						LETTURA						PARLATO					
	A1	A2	B1	B2	C1	C2	A1	A2	B1	B2	C1	C2	A1	A2	B1	B2	C1	C2
2).....	SCRITTO						LETTURA						PARLATO					
	A1	A2	B1	B2	C1	C2	A1	A2	B1	B2	C1	C2	A1	A2	B1	B2	C1	C2



Giunta Regionale della Campania
Direzione Generale Istruzione, Formazione, Lavoro e Politiche Giovanili
UOD Servizio territoriale provinciale Salerno
Centro per l'Impiego di Vallo della Lucania



Competenze digitali (indicare applicativi informatici utilizzati e livello richiesto):

.....

Formazione specifica oltre il titolo di studio:

..... Preferibile Indispensabile

Abilitazioni professionali e/o patentini:

..... Preferibile Indispensabile

Patente di tipo: A B C D E K CQC ADR

Automunito/motomunito: Preferibile Indispensabile

Competenze trasversali (comunicative, organizzative, gestionali) e tecniche:

.....

CONDIZIONI PROPOSTE

Tipologia Contrattuale (*barrare solo un'opzione*)

- Apprendistato
- Lavoro Intermittente
- Tempo Indeterminato
- Tempo Determinato
- Somministrazione Mesi:

Retribuzione lorda mensile indicativa:

Benefit (rimborsi, buoni pasto, altro):

Data presunta di inizio del rapporto:

Orario di lavoro

<input type="checkbox"/> Full Time Dalle.....alle..... e dalle.....alle..... <input type="checkbox"/> Part Time ore settimanali..... Dalle.....alle..... e dalle.....alle..... <input type="checkbox"/> Orario Continuato	<u>Turni:</u> Indicare riposo:
---	--

TIPOLOGIA DI SERVIZIO RICHIESTO

Modalità di trasmissione delle segnalazioni:

SEDE: Via Passaro, 2 84078 Vallo della Lucania (SA) – Tel. 09744259 – email:
cpivallo dellalucania@regione.campania.it PEC: cpi.vallodellalucania@pec.regione.campania.it



Giunta Regionale della Campania
Direzione Generale Istruzione, Formazione, Lavoro e Politiche Giovanili
UOD Servizio territoriale provinciale Salerno
Centro per l'Impiego di Vallo della Lucania



- Posta elettronica Ritiro elenco presso il Centro per l'Impiego

Modalità di evasione della richiesta:

- Pubblicazione palese con preselezione (con riferimenti specifici azienda e ricezione delle candidature da parte del CPI)
- Pubblicazione anonima con preselezione (senza riferimenti specifici con ricezione delle candidature da parte del CPI)

DATA

FIRMA
