|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ANAGRAFICA IMPRESA** | | |
| **DENOMINAZIONE:** |  | |
| **FORMA GIURIDICA:** |  | |
| **TIPOLOGIA:** | **□** Impresa **□** Impresa del terzo settore | |
| **CODICE FISCALE:** |  | |
| **PARTITA IVA:** |  | |
| **SEDE LEGALE:** | (**VIA/PIAZZA)** | |
|  | **(CITTA)’** | **(CAP)** |
| **INDIRIZZO SEDE OPERATIVA:** | (**VIA/PIAZZA)** |  |
|  | **(CITTA’)** | **(CAP)** |
| **SITO INTERNET:** |  | |
| **PEC:** |  | |
| **E-MAIL:** |  | |
| **CODICE ATECO ATTIVITA’:** |  | **NUMERO DIPENDENTI:** |
| **DESCRIZIONE ATTIVITA’:** |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATI RAPPRESENTANTE LEGALE** | | |
| **NOME E COGNOME:** |  | |
| **E-MAIL:** |  | |
| **RECAPITO TELEFONICO:** | **FISSO:** | **CELLULARE:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATI REFERENTE PER LA PRESELEZIONE**  *(Se diverso dal rappresentante legale)* | | |
| **NOME E COGNOME:** |  | |
| **RUOLO IN AZIENDA:** |  | |
| **EMAIL:** |  | |
| **RECAPITO TELEFONICO:** | **FISSO:** | **CELLULARE:** |

|  |
| --- |
| **ATTIVITÀ RICHIESTE** |
| **□** Supporto nella pubblicazione dell’annuncio su “Borsa Lavoro”; |
| **□** Attività di preselezione con screening cv dei candidati; |
| **□** Attività di preselezione con screening cv dei candidati e colloquio conoscitivo; |
| **□** Supporto al colloquio di selezione |
| **□** Attività personalizzata di recruiting; |
| **MOTIVI DELLA RICERCA DEL PERSONALE** |
| **□** Incremento occupazionale; |
| **□** Esigenze stagionali di produttività; |
| **□** Sostituzione personale □ dimissioni □ pensionamento |
| **□** Sospensione del rapporto di lavoro per □ maternità □ congedo temporaneo. |
| **□** Attività formativa finalizzata all’inserimento lavorativo |
| **□** Altro |

|  |
| --- |
| **PROFILI RICHIESTI** |
| **NUMERO PROFILI RICHIESTI:** |
| **NUMERO VACANCIES RICHIESTE:** |

**SCHEDA DI DESCRIZIONE DEL PROFILO RICERCATO**

*(Compilare una scheda per ogni profilo ricercato)*

|  |  |
| --- | --- |
| **PROFILO RICERCATO** | |
| **N° LAVORATORI RICHIESTI:** |  |
| **QUALIFICA PROFESSIONALE OFFERTA:** |  |
| **DESCRITTIVO QUALIFICA:** |  |
| **DESCRIZIONE DEL PROFILO PROFESSIONALE RICHIESTRO:** |  |
| **DESCRIZIONE E DURATA DELL'ESPERIENZA:** |  |
| **ESPERIENZA PROFESSIONALE**  **RICHIESTA:** | SI  NO  |

|  |  |
| --- | --- |
| **REQUISITI RICHIESTI** | |
| **TITOLO DI STUDIO:** |  |
| **FORMAZIONE PROFESSIONALE /QUALIFICA:** |  |
| **LINGUE STRANIERE:**  SI  NO  | LIVELLO: scrittura lettura orale  LIVELLO: scrittura lettura orale  LIVELLO: scrittura lettura orale  Livelli: A1/A2: Utente base - B1/B2: Utente intermedio - C1/C2: Utente avanzato |

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPOLOGIA CONOSCENZA INFORMATICA:**  SI  NO | LIVELLO  LIVELLO  LIVELLO  (Base/Autonomo/Avanzato) |
| **ALTRE CONOSCENZE E CAPACITA’:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ISCRIZIONE AD ALBI E ORDINI PROFESSIONALI:** | SI  NO  | **PATENTINI** | SI  NO  |
| **DISPONIBILITA’ DI MEZZO DI**  **TRASPORTO:** | SI  NO  | **PATENTI DI GUIDA SI**  NO   TIPO | |
| **DISPONIBILITA’ A TRASFERTE:** | SI  NO  | | |
| **COMPETENZE DI BASE:** |  | | |
| **COMPETENZE TECNICO PROFESSIONALI:** |  | | |
| **COMPETENZE TRASVERSALI:** |  | | |
| **NOTE:** |  | | |

|  |
| --- |
| **ULTERIORI REQUISITI NON ESSENZIALI MA PREFERENZIALI** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CONDIZIONI LAVORATIVE** | |
| **SEDE DI LAVORO:**  (In caso di più sedi di lavoro dare completa indicazione) | COMUNE PROVINCIA  COMUNE PROVINCIA  COMUNE PROVINCIA | |
| **TIPOLOGIA DI RAPPORTO DI LAVORO:** |  TEMPO INDETERMINATO   TEMPO DETERMINATO (indicare la durata) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   APPRENDISTATO  TIROCINIO (specificare programma)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  AUTONOMO  ALTRO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ORARIO:** |  TEMPO PIENO   TEMPO PARZIALE (ore settimanali)   TURNI NOTTURNO  FESTIVO   LAVORO CON ORARIO SPEZZATO   TELE LAVORO  ARTICOLAZIONE ORARIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **ULTERIORI CONDIZIONI OFFERTE:** | VITTO  ALLOGGIO  ALTRO |

|  |  |
| --- | --- |
| **Si intende rendere visibile la denominazione dell'impresa nella visualizzazione dell'annuncio:** | SI  NO  |

**INFORMAZIONI NON PUBBLICABILI SU BORSA LAVORO**

*(****Compilazione facoltativa*** *– non è necessario attribuire un valore a tutte le caratteristiche ma solo quelle rilevanti per il profilo professionale richiesto)*

|  |  |
| --- | --- |
| **RILEVAZIONE CARATTERISTICHE DEL PROFILO RICHIESTO** | |
| **FATTORI DI VALUTAZIONE** | **LIVELLO DI IMPORTANZA 1=BASSO 2=MEDIO 3=ALTO** |
| PRESENTAZIONE DELLA PERSONA |  |
| ESPERIENZE PROFESSIONALI/FORMATIVE |  |
| ASPETTI MOTIVAZIONALI/ POTENZIALITÀ/ASPIRAZIONI/ASPETTI LOGISTICI |  |
| CAPACITÀ RELAZIONALI/ORGANIZZATIVE/ADATTABILITA’ ALLA MANSIONE |  |
| ASPETTI RELATIVI ALL’AUTOEFFICACIA/PROBLEM SOLVING/SPIRITO D’INIZIATIVA |  |
| CAPACITÀ ESPRESSIVE |  |
| ULTERIORI CARATTERISTICHE |  |
| **TOTALE:** |  |

|  |
| --- |
| **L’impresa si impegna a:** |
| * Comunicare al CPI la modifica della richiesta di lavoro; l’interruzione e/o proroga della ricerca di personale; * Comunicare l’esito alla fine del colloquio registrando la valutazione attribuita al candidato. * Per prendere visione dell’informativa completa relativa al trattamento dei dati personali, in conformità al D.Lgs. 196/2003 e al Reg. UE/2016/679, si rimanda al seguente link: https://www.aspalsardegna.it/privacypolicy |

|  |
| --- |
| **Il CPI si impegna a:** |
| * Ad attivare immediatamente le procedure per la ricerca del personale con i requisiti richiesti dall'impresa; * Ad inviare nei tempi concordati le candidature che rispondono alle caratteristiche richieste; * Ad utilizzare e trattare i dati e le informazioni fornite dall'impresa nel rispetto della normativa vigente. |

Luogo e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SPAZIO DA COMPILARE A CURA DEL CPI**

L'operatore incaricato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPI di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice/rif. Annuncio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data pubblicazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data scadenza pubblicazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per il CPI/firma dell’operatore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_