**ADESIONE AL PROGETTO** **GO-ACTIVE 2.0: Interventi di formazione e accompagnamento al tirocinio e al lavoro delle persone con disabilità e attività di supporto al servizio pubblico di Collocamento Mirato** *(cod. 52-0001-1508-2018)*

|  |
| --- |
| Azienda (denominazione)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Settore di attività\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N. dipendenti in forza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CCNL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Referente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Risulta sottoscritta una convenzione di programma?**  No  Si**Se sì, prossima scadenza il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Breve descrizione delle mansioni e dei compiti che caratterizzano le posizioni lavorative richieste (figure professionali, mansioni da svolgere, reparto di riferimento….): |
| Area |
| Amministrazione e Marketing□ | Sistemi e reti informatiche□ | Logistica e magazzino□ | Produzione□ | Vendite□ | Ristorazione□ | Pulizie□ | Floricoltura e manutenzione verde□ |
| Altro:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Sede di lavoro: |
| Orario di lavoro proposto:  full time  part time orario mattutino  part time orario pomeridiano  orario notturno |
| 1. È richiesto un titolo di studio specifico?

 No Si, specificare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1. Sono richieste competenze informatiche?

 No Si, specificare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1. Si richiede maturata esperienza?

 No Si, specificare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1. Sono necessari patentini specifici?

 No Si, specificare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1. Si tratta di mansioni o funzioni che possono essere svolte da persone con limitazioni fisiche o sensoriali?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Si | Si ma con qualche modifica all’ambiente di lavoro | No |
| Persone con sordità  |  |  |  |
| Persone con ipoacusia |  |  |  |
| Persone non vedenti |  |  |  |
| Persone ipovedenti |  |  |  |
| Persone con ridotta mobilità (sedia a rotelle o altri ausili) |  |  |  |

1. Quali delle seguenti competenze sono maggiormente richieste dalla posizione lavorativa offerta? (segnare al massimo 2 competenze)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Autonomia nella mobilità (è un lavoro che si svolge nel territorio, non in ambienti circoscritti) |
|  | Autonomia nell’esecuzione dei compiti (il supervisore o responsabile non è sempre presente) |
|  | Capacità di interazione e comunicazione (è un lavoro di front office a contatto con clienti/utenti) |
|  | Spirito di gruppo (è un lavoro di squadra)  |
|  | Creatività (non è un lavoro ripetitivo che richiede sempre nuove soluzioni) |

Altro:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
|  Sono presenti nell’accesso al posto di lavoro barriere architettoniche? Sì NoÈ necessario sollevare carichi pesanti? Sì NoÈ necessario effettuare operazioni faticose o che comunque impegnano: * gli arti superiori Sì No
* gli arti inferiori Sì No
* entrambi Sì No

C’è una esposizione a temperature/clima sfavorevoli (caldo/freddo eccessivi o variazioni ripetute della temperatura)? Sì NoIl lavoro richiede movimenti precisi e coordinati con le mani? Sì No Se sì:* Molto precisi (es. microsaldature, decorazioni con pennello) Sì No
* Di media precisione (es. assemblaggio parti) Sì No
* Di scarsa precisione (es. imballaggio, riempimento di scaffali) Sì No

È necessario l’uso di macchine con doppio comando manuale sincronizzato? Sì No È necessario l’uso di comandi a pedale coordinato con i movimenti delle mani? Sì No Per l’espletamento della mansione è necessario salire scale? Sì No Posizione richiesta per svolgere il lavoro: * obbligatoriamente in piedi per la maggior parte del turno Sì No
* obbligatoriamente seduto per la maggior parte del turno Sì No
* indifferente con la possibilità di autogestire la posizione di lavoro Sì No
* frequentemente in posizione scomoda o in ambiente ristretto Sì No
 |
| ULTERIORI INFORMAZIONI 1. Con quali mezzi si può raggiungere l’azienda? (mezzi pubblici, solo auto propria…. )

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1. In quale ambiente si svolgerà il lavoro? (ufficio, magazzino, laboratorio, impianto industriale, altro….)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1. Altre indicazioni che aiutino ad individuare il candidato più idoneo:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Timbro e firma del Legale rappresentante

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