**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 No  È necessario sollevare carichi pesanti? Sì No  È 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 No  Il 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

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