

Alla Giunta Regionale della Campania  
Servizio Territoriale Provinciale di Napoli  
UOD 501110  
Collocamento Mirato  
Via Nuova Poggioreale, 44/A  
80143 - NAPOLI  
collocamentomirato@pec.regione.campania.it

### **RICHIESTA PERSONALE**

**Invalido civile a art. 8 legge 68/99**                       **Categoria protetta art. 18 legge 68/99**   
(segnare con una x la categoria richiesta o entrambe)

**N. posti vacanti art. 8 legge 68/99** \_\_\_\_\_                      **N. posti vacanti art. 18 legge 68/99** \_\_\_\_\_

### **ANAGRAFICA AZIENDA**

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Attività economica \_\_\_\_\_ codice ATECO \_\_\_\_\_

Ditta Artigiana  SI  NO

Forma giuridica \_\_\_\_\_ N° Dipendenti \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_

Sede operativa \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ E- mail \_\_\_\_\_

Referente aziendale da contattare \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Uso di specifiche tecnologie, macchine o impianti \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **REQUISITI RICHIESTI**

**Titolo di studio o formazione professionale** \_\_\_\_\_

**Conoscenze Informatiche quali e il livello di conoscenza** \_\_\_\_\_

**Patente di guida** (indicare il tipo) \_\_\_\_\_

**Auto propria** (indicare se il candidato deve possedere un automezzo proprio) \_\_\_\_\_

**Esperienza professionale** (indicare se è richiesta esperienza lavorativa nel settore) \_\_\_\_\_

**Lingue straniere** (Indicare quali e il livello di conoscenza) \_\_\_\_\_

**FLESSIBILITÀ RICHIESTA:**

- Piena disponibilità  Trasferte  Turni  Lavoro notturno  Lavoro festivo  
 Altro \_\_\_\_\_

**TIPOLOGIA CONTRATTUALE OFFERTA:**

- Contratto a tempo indeterminato full time  Contratto a tempo indeterminato part-time  
 Contratto a tempo determinato full time  Contratto a tempo determinato Part time  Contratto di apprendistato  
 Tirocinio Formativo  
 Altro: \_\_\_\_\_

**TERRITORIO DI RIFERIMENTO:**

- Provincia di Napoli  Regione Campania  Italia  Estero  
 Altro \_\_\_\_\_

**ALTRE INFORMAZIONI**

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

**TIPOLOGIA DI FIGURA PROFESSIONALE RICERCATA:**

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

**ETÀ:**

- 15 – 25  
 26 – 35  
 36 – 45  
 46 – 55  
 > 55

**TITOLO DI STUDIO**

- Licenza elementare  Licenza media  Diploma  Qualifica professionale  
 Specializ. tecnica sup. (IFTS)  Laurea triennale  Laurea  Master  Non richiesto  
 Quale: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma e timbro titolare azienda  
o suo delegato

---

**L'AZIENDA SI IMPEGNA A :**

- utilizzare i nominativi dei lavoratori comunicati solo al fine di valutarne la possibilità di assunzione, anche ai sensi di quanto previsto dal GDPR-Regolamento UE 2016/679 ed eventuali successive modificazioni e relativamente all'utilizzo e trattamento dei dati personali acquisiti con la presente lista.
- **comunicare l'esito della selezione all'ufficio Collocamento Mirato. In caso contrario l'ufficio NON potrà prendere in carico successive richieste di personale.**

Firma e timbro titolare azienda o  
suo delegato

---

L'Azienda richiedente solleva di ogni responsabilità Collocamento Mirato di Napoli – di Via Nuova Poggioreale, 44/A in ordine a contenziosi o problematiche eventualmente emerse nell'espletamento della collaborazione nonché ogni obbligatorio adempimento di carattere giuridico, amministrativo, contabile e finanziario.

Firma e timbro titolare azienda o  
suo delegato

---