

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 4

#### ANAGRAFICA AZIENDA

Ragione sociale NAPOLI SERVIZI SPA

Codice Fiscale 04577090637 Partita IVA \_\_\_\_\_

Attività economica FACILITY MANAGEMENT codice ATECO 812110

Ditta Artigiana  SI  NO

Forma giuridica \_\_\_\_\_ N° Dipendenti 1116

Sede legale NAPOLI - PIAZZA CAVOUR 42

Sede operativa NAPOLI

Telefono 0818403192 Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Referente aziendale da contattare ROBERTO WMA Tel \_\_\_\_\_

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

Altro \_\_\_\_\_

#### REQUISITI RICHIESTI

Titolo di studio o formazione professionale LAUREA V.O. O MAESTRIATO

Conoscenze Informatiche quali e il livello di conoscenza SOFTWARE CAD (ARCH. e ING)  
PRIMUS

Firma e timbro titolare azienda  
o suo delegato

**Napoli Servizi S.p.A.**  
*Il Legale Rappresentante*

**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

**Napoli Servizi S.p.A.**  
*Il Legale Rappresentante*

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

**Napoli Servizi S.p.A.**  
*Il Legale Rappresentante*

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

B

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:**

- Plena 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:**

N° 1 AVVOCATO O LAUREATO IN GIURISPRUDENZA  
N° 3 ARCHITETTI / INGEGNERI ISCRITTI  
AL RISPETTIVO ALBO PROFESSIONALE

**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: \_\_\_\_\_