

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: _____