

Alla Regione Emilia - Romagna  
 Agenzia Regionale per il Lavoro  
 Ufficio per il Collocamento Mirato  
 Ambito Territoriale di Ravenna  
 Fax 0544-266001  
 e-mail: [CollocamentoMiratoRA@Regione.Emilia-Romagna.it](mailto:CollocamentoMiratoRA@Regione.Emilia-Romagna.it)  
 PEC: [arlavoro.RA@postacert.regione.emilia-romagna.it](mailto:arlavoro.RA@postacert.regione.emilia-romagna.it)

### QUESTIONARIO AZIENDALE L.68/99

La compilazione dettagliata del questionario consentirà una ricerca mirata delle candidature.  
 L'Ufficio per il Collocamento Mirato si riserva di contattare il Referente aziendale per eventuale necessità di approfondimenti.

<b>RAGIONE SOCIALE</b> ... Autorità di Sistema Portuale del Mare Adriatico centro-settentrionale ..... <b>C.F.</b> ...92033190395..... <b>P. IVA</b> ...///..... <b>CCNL</b> LAVORATORI DEI PORTI <b>SETTORE DI ATTIVITÀ</b> PUBBLICA AMMINISTRAZIONE... <b>SEDE LEGALE:</b> Comune: ...Ravenna ..... Via...Antico Squero n.31..... Cap.....48122 <b>TEL.</b> ...0544/608811.. <b>FAX</b> .....///..... <b>E-MAIL</b> ...personale@port.ravenna.it..... <b>PEC</b> ...personale@pec.port.ravenna.it. <b>SITO WEB</b> ...www.port.ravenna.it... <b>REFERENTE L.68/99</b> ...Gabriella Morelli - tel. 0544/608878	
<b>EVENTUALE CONSULENTE DEL LAVORO INCARICATO</b>	<b>Studio/Associazione: Cafasso &amp; Figli Società tra professionisti</b> E-mail: <a href="mailto:responsabili@cafassoefigli.com">responsabili@cafassoefigli.com</a> PEC <a href="mailto:amministrazione@pec.cafassoefigli.net">amministrazione@pec.cafassoefigli.net</a> Tel.: 0812461068      Referente: <b>Dott. Carmine Cafasso</b>
<b>AZIENDA SOGGETTA AGLI OBBLIGHI EX L.68/99</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Si</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b>	
<b>IN CONVENZIONE PER L'INSERIMENTO DI DISABILI art.11 L.68/99</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Si</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b>	
<b>CATEGORIA L.68/99 DEL LAVORATORE DA INSERIRE</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Disabile (art.8)</b> <input type="checkbox"/> <b>Altre cat. protette (art.18)</b>	
<b>SEDE IN CUI SI EFFETTUA L'INSERIMENTO</b>	<b>Comune</b> ..Ravenna <b>Indirizzo:</b> via Antico Squero n.31 <b>Raggiungibile con mezzi pubblici:</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Si</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b> Tel.: 0544/608811      E-mail: <a href="mailto:personale@port.ravenna.it">personale@port.ravenna.it</a>
<b>TIPOLOGIA CONTRATTUALE PREVISTA</b>	<input type="checkbox"/> T. indeterminato <input checked="" type="checkbox"/> <b>determinato (n. mesi 6)</b> <input type="checkbox"/> Apprendistato <input type="checkbox"/> Altro (SPECIFICARE)
<b>ESPERIENZA PREGRESSA*</b>	<input type="checkbox"/> Indispensabile <input checked="" type="checkbox"/> <b>Preferibile</b> <input type="checkbox"/> Non necessaria
<b>DISPONIBILITÀ A TIROCINIO</b>	<input type="checkbox"/> Si preferibile (n. mesi .....) <input type="checkbox"/> Si indispensabile (n. mesi .....) * In tali casi <b>non</b> si terrà conto di eventuale richiesta di esperienza pregressa <input checked="" type="checkbox"/> <b>Non praticabile nell'attuale contesto aziendale</b> <input type="checkbox"/> Non necessario
<b>INFORMAZIONI RELATIVE AL FABBISOGNO PROFESSIONALE</b>	
<b>MANSIONE INDIVIDUATA</b>	Impiegato amministrativo e/o contabile di concetto
<b>DA INSERIRE NEL REPARTO/UFFICIO</b>	Uffici amministrativi dell'Ente Sotto la responsabilità di:( <i>specificare la figura professionale</i> ) Dirigente / Capo Area di riferimento
<b>TIPOLOGIA DI ATTIVITÀ</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Individuale</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>In gruppo</b> <input type="checkbox"/> A contatto col pubblico
<b>PERCORSO FORMATIVO</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Previsto</b> <input type="checkbox"/> Non previsto
<b>COMPITI PREVISTI</b> ATTENZIONE: compilare <u>dettagliando il più precisamente possibile</u> attività e compiti correlati alla mansione richiesta	Istruttoria e redazione di atti amministrativi; redazione di report/certificazioni nell'ambito di procedure definite; raccolta ed archiviazione di atti, documenti, norme e pratiche contabili/amministrative; tenuta ed aggiornamento scadenziari ed archivi in genere; gestione del protocollo.

<b>ORARIO DI LAVORO</b>	<b>X Tempo pieno</b> <input type="checkbox"/> Part-time indicare orario: <b>dal lunedì al giovedì dalle 8:30 alle 13:00 e dalle 13:45 alle 17:15</b> <b>il venerdì: dalle 8:30 alle 14:30</b> TURNI <input type="checkbox"/> Notturni orario dalle ..... alle .....; <input type="checkbox"/> Diurni orario dalle ..... alle .....; <input type="checkbox"/> Festivi orario dalle..... alle .....;																			
<b>TITOLO DI STUDIO</b> (Specificare se indispensabile o preferibile)	<input type="checkbox"/> Laurea (ambito/tipologia) ..... <input type="checkbox"/> Indispensabile <input type="checkbox"/> Preferibile <b>X Diploma (ambito/tipologia) Istruzione secondaria secondo grado (quinquennale)</b> Ambito: amministrativo-contabile <b>X Indispensabile</b> <input type="checkbox"/> Preferibile <input type="checkbox"/> Qualifica (ambito/tipologia) ..... <input type="checkbox"/> Indispensabile <input type="checkbox"/> Preferibile <input type="checkbox"/> Obbligo scolastico <input type="checkbox"/> Indispensabile <input type="checkbox"/> Preferibile																			
<b>COMPETENZE INFORMATICHE</b>	<b>X Internet X Posta elettronica X</b> Programmi: Office..... linguaggi di programmazione: .....																			
<b>COMPETENZE LINGUISTICHE</b> (specificare livello di conoscenza richiesto)	1. Italiano <span style="float: right;">livello .BUONO</span> 2. .... <input type="checkbox"/> Indispensabile <input type="checkbox"/> Preferibile liv. orale ..... liv. scritto ..... 3. .... <input type="checkbox"/> Indispensabile <input type="checkbox"/> Preferibile liv. orale ..... iv. Scritto .....																			
<b>MOBILITÀ SUL TERRITORIO</b>	PATENTE <b>X Sì, tipo/i: "B"</b> <input type="checkbox"/> No Automunito/a: <b>X Preferibile</b> <input type="checkbox"/> Indispensabile																			
<b>PATENTINI SPECIFICI</b>	<input type="checkbox"/> Sì, tipo ..... <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Preferibile <input type="checkbox"/> Indispensabile																			
<b>LA MANSIONE PREVEDE LA GUIDA DI AUTOMEZZI</b>	<input type="checkbox"/> All'interno dell'azienda <input type="checkbox"/> All'esterno <b>X No</b>																			
<b>COMPORTE TRASFERTE</b>	<input type="checkbox"/> Sì (specificare: ..... ) <b>X No</b>																			
<b>MATERIALI OGGETTO DI LAVORAZIONE</b> (specificare)	..... .....																			
<b>LAVORO CON MACCHINE</b>	<input type="checkbox"/> Controllo della macchina <input checked="" type="checkbox"/> Lavorazione con la macchina <input type="checkbox"/> Macchine in movimento																			
<b>STRUMENTI UTILIZZATI</b> (specificare singoli strumenti)	<input type="checkbox"/> Manuali ..... <input type="checkbox"/> Elettrici/meccanici ..... <input type="checkbox"/> Vibranti ..... <input type="checkbox"/> Macchine utensili ..... <input type="checkbox"/> Carrelli elevatori .....																			
<b>COMPETENZE TRASVERSALI NECESSARIE</b> (Es: flessibilità, capacità organizzative ...)	<b>Attitudine al rapporto con terzi e capacità di operare e relazionarsi all'interno di un gruppo di lavoro</b>																			
<b>LA MANSIONE RICHIEDE IN PARTICOLARE, LE SEGUENTI CAPACITÀ</b> (specificare a che livello)	Acquisire cognizioni e impiegarle adeguatamente Mantenere personalità e modo di agire positivo Comprendere e memorizzare informazioni Trasmettere informazioni coerenti e comprensibili	<table border="0"> <tr> <td>Minimo</td> <td><b>MEDIO</b></td> <td>Elevato</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Minimo</td> <td><b>MEDIO</b></td> <td>Elevato</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> orali <input checked="" type="checkbox"/> scritte <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> orali <input checked="" type="checkbox"/> scritte <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Minimo	<b>MEDIO</b>	Elevato	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Minimo	<b>MEDIO</b>	Elevato	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> orali <input checked="" type="checkbox"/> scritte <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> orali <input checked="" type="checkbox"/> scritte <input checked="" type="checkbox"/>
Minimo	<b>MEDIO</b>	Elevato																		
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
Minimo	<b>MEDIO</b>	Elevato																		
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> orali <input checked="" type="checkbox"/> scritte <input checked="" type="checkbox"/>																		
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> orali <input checked="" type="checkbox"/> scritte <input checked="" type="checkbox"/>																		
<b>LA MANSIONE SI SVOLGE PREVALENTEMENTE</b>	<input type="checkbox"/> In piedi specificare: <i>Possibilità di utilizzare uno sgabello per chi ha difficoltà a rimanere a lungo in piedi</i> <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <b>X Seduti</b> <input type="checkbox"/> in posizione di lavoro non specifica e determinata (possibilità di autogestirla) <input type="checkbox"/> in posizione scomoda o in ambiente ristretto <input type="checkbox"/> Altro: .....																			
<b>LA MANSIONE PREVEDE</b>	<input type="checkbox"/> Uso di scale <input type="checkbox"/> Lavoro in altezza <input type="checkbox"/> frequente deambulazione																			

<b>LA MANSIONE PREVEDE OPERAZIONI CHE IMPEGNANO</b>	<b>Arti superiori</b> <input type="checkbox"/> continuamente <input checked="" type="checkbox"/> spesso ( <b>USO PC/apparecchiature d'ufficio</b> ) <input type="checkbox"/> occasionalmente <input type="checkbox"/> no <b>Arti inferiori</b> <input type="checkbox"/> continuamente <input type="checkbox"/> spesso <input type="checkbox"/> occasionalmente <input type="checkbox"/> no <b>Entrambi</b> <input type="checkbox"/> continuamente <input type="checkbox"/> spesso <input type="checkbox"/> occasionalmente <input type="checkbox"/> no
<b>LA MANSIONE PREVEDE OPERAZIONI CON CARICHI</b>	fino a: <input type="checkbox"/> 5 kg <input type="checkbox"/> 10 kg <input type="checkbox"/> 20 kg <input type="checkbox"/> oltre i 20 kg - Specificare "indice di rischio movimentazione": ..... <input type="checkbox"/> continuamente <input type="checkbox"/> spesso <input type="checkbox"/> occasionalmente
<b>USO DEGLI ARTI SUPERIORI</b>	<input type="checkbox"/> In posizione scomoda <input type="checkbox"/> Impiego di forza <input checked="" type="checkbox"/> Impiego di entrambi gli arti superiori <b>Il lavoro richiede movimenti precisi e coordinati con le mani:</b> <input type="checkbox"/> molto precisi (es. microsaldature, decorazioni con pennello) <input type="checkbox"/> di media precisione (es. assemblaggio parti) <input type="checkbox"/> di scarsa precisione (es. imballaggio, riempimento scaffali) <input type="checkbox"/> uso di macchine con doppio comando manuale sincronizzato <input type="checkbox"/> uso di comandi a pedale coordinato con movimenti delle mani
<b>INFORMAZIONI RELATIVE ALL'AMBIENTE DI LAVORO</b>	
<b>MICROCLIMA</b>	<b>Ambiente:</b> <input type="checkbox"/> molto caldo <input type="checkbox"/> molto freddo <input type="checkbox"/> Macchinari che emettono eccessivo calore o freddo <input type="checkbox"/> Sbalzi termici per lavori che richiedono l'entrata/uscita
<b>PRESENZA INQUINANTI</b>	<input type="checkbox"/> Agenti chimici <input type="checkbox"/> Agenti aero dispersi (polveri, fumi, solventi) <input type="checkbox"/> Rumore <input type="checkbox"/> Altro .....
<b>BARRIERE ARCHITETTONICHE</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Esterne <input checked="" type="checkbox"/> All'interno dello stabilimento <b>Sono presenti servizi igienici per disabili?</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
<b>DISPOSITIVI PER AUDIOLESI</b>	<input type="checkbox"/> Sì <input checked="" type="checkbox"/> No
<b>IMPEGNO VISIVO</b>	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
<b>FACILITAZIONI</b>	<input type="checkbox"/> Servizio mensa interno <input type="checkbox"/> Buoni pasto <input checked="" type="checkbox"/> Altro: Indennità sostitutiva di mensa

**INFORMAZIONI/SEGNALAZIONI AGGIUNTIVE**

IN QUESTO SPAZIO IL DATORE DI LAVORO PUÒ SEGNALARE ASPETTI SPECIFICI DELLA PROPRIA REALTÀ AZIENDALE E/O FORNIRE SPECIFICHE INDICAZIONI DI CUI IL SERVIZIO TERRÀ CONTO PER LA RICERCA DELLE CANDIDATURE

---



---



---

<b>DATA COMPILAZIONE</b>	<b>TIMBRO AZIENDALE E FIRMA LEGGIBILE DEL COMPILATORE</b>
<u>24 / 06 / 2022</u>	Autorità di Sistema Portuale 