



Regione Calabria

Dipartimento Lavoro, Formazione e Politiche Sociali
Settore 6 – Centri Impiego e Servizi Territoriali.
Centro per l'Impiego di LAMEZIA TERME

RICHIESTA DI PERSONALE

Il sottoscritto Noto Vincenzo codice fiscale NTTVCN60D23C352J in qualità di legale rappresentante dell'azienda Cooperativa Sociale Araba Fenice a r.l operante nel settore Formazione Professionale, attività: Istruzione e Formazione Professionale nr. di dipendenti 3 nr. di P.Iva (o Cod. Fiscale) 02254820794 con sede legale in via Salemi 1 Comune di Catanzaro Prov. Catanzaro Tel.0961/789413 – 0968442879 Fax 0961789413
E-mail cooperativaarabafenice@virgilio.it
Luogo di svolgimento dell'attività lavorativa : Lamezia Terme

Chiede

Un servizio di PRESELEZIONE C.V. Per la seguente FIGURA PROFESSIONALE

Qualifica: Docente con abilitazione all'insegnamento per le materie: Italiano, Storia, Geografia, Inglese, Diritto, Economia, Inglese, Religione, Motoria.

Mansioni da svolgere (effettuare un'ampia e dettagliata descrizione):

Lezioni frontali in aule e/o online per le varie discipline di insegnamento

Competenze richieste (effettuare un'ampia e dettagliata descrizione):

Abilitazione alle materie di insegnamento.

TIPO DI CONTRATTO APPLICATO Ccnl cooperative sociali

| | | | | | | |
|--------------------------------|---|---------------------|---|--------|------|--|
| CONDIZIONE CONTRATTUALE | } | PART-TIME | x | durata | | |
| | | TEMPO INDETERMINATO | | | | |
| | | COLLABORAZIONE | | | | |
| | | ALTRO | x | 10 | mesi | |
| | | FULL-TIME | | | | |
| | | TEMPO DETERMINATO | | | | |
| | | APPRENDISTATO | | | | |

NAZIONALITA'

Italiana / Europea

ETA' MINIMA ETA' MAX
TITOLO DI STUDIO

**REQUISITI
RICHIESTI**

| LINGUE | Lingua conosciuta | Grado di conoscenza |
|--------|-------------------|---------------------|
| | | |
| | | |

PATENTE AUTO PROPRIA

**CONOSCENZA
INFORMATICA**

SISTEMI OPERATIVI _____
VIDEOSCRITTURA _____
INTERNET _____
DATABASE _____
GRAFICA(CAD-CAM) _____

- Esperienze precedenti: Preferibile Essenziale
 In stato di disoccupazione D.Lgs 150/2015 Preferibile Essenziale
 Categorie protette Preferibile Essenziale

Altro _____

Il sottoscritto autorizza non autorizza questo Centro per l'Impiego a diffondere i dati dell'azienda di cui è rappresentante per finalità connesse alla ricerca di personale;

SI AUTORIZZA ALLA PUBBLICAZIONE SUL PORTALE

TEMPO PUBBLICAZIONE 30 giorni

Si richiede l'invio: dei Curricula dei candidati a mezzo: posta di persona e.mail

Ai sensi della Legge 196/2003 mi impegno ad utilizzare i dati personali forniti dal Centro per l'Impiego esclusivamente ai fini di selezione di personale da inquadrare nell'organico dell'Azienda da me rappresentata. Dichiaro altresì che l'eventuale assunzione sarà effettuata nel rispetto del CCNL di categoria e delle vigenti leggi in materia. Mi impegno inoltre, nel caso in cui abbia provveduto con canali diversi, a comunicare tempestivamente l'eventuale annullamento della richiesta in oggetto.

DATA 22/05/2020

FIRMA E TIMBRO AZIENDA

