

**AII. A2**

(su carta intestata dell'impresa )

**Programma P.A.R.I. 2007****FABBISOGNI PROFESSIONALI DELL'AZIENDA**

Spett.le  
 Provincia di Mantova  
 Servizio Provinciale Lavoro  
 Via Gandolfo 13 - 46100 Mantova (MN)

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Prot. N. \_\_\_\_\_

<b>Settore / Attività Economica dell'Azienda – Codice ATECO/CSC</b>

<b>CCNL Applicato</b>	
-----------------------	--

	Denominazione della mansione	Descrizione della mansione	N° lavoratori	TIPOLOGIA DI ASSUNZIONE	
<i>Esempio</i>	<b>Addetto Amministrazione</b>	La persona sarà inserita nell'area amministrativa e si occuperà della contabilità generale dell'azienda	<b>1</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Tempo indeterminato  <input checked="" type="checkbox"/> Tempo pieno <input type="checkbox"/> Part time (n°ore __)	<input type="checkbox"/> Tempo determinato (n. mesi _____)  <input type="checkbox"/> Tempo pieno <input type="checkbox"/> Part time (n°ore __)
<b>Profilo 1</b>				<input type="checkbox"/> Tempo indeterminato  <input type="checkbox"/> Tempo pieno <input type="checkbox"/> Part time (n° ore settimanali _____)	<input type="checkbox"/> Tempo determinato (n. mesi _____)  <input type="checkbox"/> Tempo pieno <input type="checkbox"/> Part time (n° ore settimanali _____)
<b>Profilo 2</b>				<input type="checkbox"/> Tempo indeterminato	<input type="checkbox"/> Tempo determinato (n. mesi _____)

				<input type="checkbox"/> Tempo pieno <input type="checkbox"/> Part time (n° ore settimanali ____) 	<input type="checkbox"/> Tempo pieno <input type="checkbox"/> Part time (n° ore settimanali ____) 
<b>Profilo 3</b>				<input type="checkbox"/> Tempo indeterminato <input type="checkbox"/> Tempo pieno <input type="checkbox"/> Part time (n° ore settimanali ____) 	<input type="checkbox"/> Tempo determinato (n. mesi ____) <input type="checkbox"/> Tempo pieno <input type="checkbox"/> Part time (n° ore settimanali ____) 
<b>CCNL Applicato</b>					
<b>DURATA PERIODO DI PROVA</b>			<b>N. GG</b>	<b>N. MESI</b>	

Timbro dell'impresa o società

\_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante

\_\_\_\_\_