



Sede accreditata



## ISTRUZIONI OPERATIVE

Per ricevere informazioni si prega di contattare la segreteria SENFORS sita a Novara in Viale Manzoni 18 - Telefono 0321627012.

L'azienda interessata ai servizi della sede accreditata Senfors per FORMEDIL, di ricerca del personale, è cortesemente invitata a compilare la scheda in stampatello e/o a macchina ed inviarla con gli allegati richiesti a [progettazione@senfors.it](mailto:progettazione@senfors.it)

In alternativa la consegna dei documenti può avvenire allo sportello di Novara, in viale Manzoni 18 (da Lunedì a Venerdì 9-12; 14-17).

In caso di richieste di posizioni diverse, preghiamo di compilare un tagliando per ogni mansione, gli allegati richiesti sono da consegnare una volta sola.

Segnaliamo che è possibile effettuare anche una ricerca, iscrivendosi, sui **profili edili presenti** in **BLN Borsa del Lavoro Edile Nazionale**, la banca dati gestita dalle scuole/enti edili [www.bln.it](http://www.bln.it)

tutti i campi sono obbligatori	TABELLA A	COMPILAZIONE A CARICO AZIENDA	
RAGIONE SOCIALE		ISCRITTA CASSA EDILE (SI) oppure (NO)	
SE (SI) quale cassa		SE (SI) NR. POSIZIONE CASSA EDILE	
PARTITA IVA		CODICE FISCALE	
INDIRIZZO		CAP	CITTÀ
e-mail		TELEFONO	
INDICARE REFERENTE (cognome e nome)		CELLULARE	
TITOLARE/LEG.RAPP (cognome e nome)		CELLULARE	e mail
<p>Il legale rappresentante dichiara di essere a conoscenza che ai sensi dell'art.26 L. 15/68 le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del DPR 28/12/00 n.445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art.75 del DPR 28/12/00 n.445, ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità che quanto riportato nel presente modulo corrisponde al vero.</p> <p>Il legale rappresentante dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi del Regolamento 679/2016/UE ed esprime il consenso al trattamento dei dati personali e alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicate sull'informativa nei limiti e per le finalità della SENFORS (informativa disponibile sul sito <a href="http://www.senfors.it">www.senfors.it</a> o presso gli uffici). <input type="checkbox"/> <b>autorizza</b> <input type="checkbox"/> <b>non autorizza</b> (in questo caso non sarà possibile procedere)</p>			
Data _____		Timbro e firma	

tutti i campi sono obbligatori <b>TABELLA B</b>		<b>COMPILAZIONE A CARICO IMPRESA</b>	
NR PERSONE DA INSERIRE		RUOLO	ETA'
URGENZA (SI) oppure (NO)		DURATA CONTRATTO (MESI)	
<input type="checkbox"/> COLLABORAZIONE <input type="checkbox"/> TIROCINIO <input type="checkbox"/> APPRENDISTATO <input type="checkbox"/> TEMPO DETERMINATO <input type="checkbox"/> INDETERMINATO			
<input type="checkbox"/> FULL TIME	<input type="checkbox"/> PART TIME	SETTORE	
RICHIESTA RICERCA BLEN (SI) oppure (NO)		SE (SI) registrazione al sito <a href="http://www.blen.it">www.blen.it</a>	
TITOLO DI STUDIO (SI) oppure (NO)		SE (SI) quale	
CONSEGUITO IN ITALIA (SI) oppure (INDIFFERENTE)		SCADENZA OFFERTA (MESI)	
ESPERIENZA LAVORATIVA (SI) oppure (NO)		SE (SI) specificare	
ATTESTATI (SI) oppure (NO)		SE (SI) quali (ad esempio ADDETTO ANTINCENDIO)	
CONOSCENZA LINGUA STRANIERA (SI) oppure (NO)		SE (SI) quale	
CONOSCENZA LINGUA ITALIANA (SI) oppure (NO)		SE (SI) come <input type="checkbox"/> parlato <input type="checkbox"/> scritto <input type="checkbox"/> entrambi	
SEDE LAVORO		RESIDENZA IN ZONA LAVORO (SI) oppure (NO)	
PATENTE (SI) oppure (NO)	SE (SI) quale	AUTOMUNITO (SI) oppure (NO)	
ANNOTAZIONI			

**OCCORRE PRESENTARE CON IL MODULO GLI ALLEGATI**

✓ <b>CARTA IDENTITÀ LEGALE RAPPRESENTANTE</b>	
✓ <b>CODICE FISCALE LEGALE RAPPRESENTANTE</b>	
✓ <b>IN CASO DI DATORI DI LAVORO STRANIERI, COPIA PERMESSO DI SOGGIORNO</b>	
DATA RILASCIO	QUESTURA DI
SCADENZA	

<b>TABELLA C</b>		<b>COMPILAZIONE A CARICO SENFORS</b>	
<b>CODICE</b>	BLEN (SI) oppure (NO)	SIGLA OPERATORE	
OFFERTA ANDATA A BUON FINE (SI) oppure (NO)		VERIFICATO IL	
OFFERTA CHIUSA IL		VERIFICATO DA	