



OFERTA DE TREBALL

NOM DE L'EMPRESA:CIF:
SECTOR/ACTIVITAT:
ADREÇA DEL LLOC DE TREBALL:
POBLACIÓ:CP:
TELÈFON:FAX: EMAIL:

CARACTERÍSTIQUES DEL LLOC DE TREBALL VACANT

NOM OCUPACIÓ:NÚMERO DE PLACES A COBRIR:
ÀREA O DEPARTAMENT:
FUNCIONS BÀSIQUES:

.....
.....
.....
.....

SALARI BRUT MENSUAL:

MODALITAT DE CONTRACTE:

JORNADA: HORARI:

DURADA DEL CONTRACTE: DATA PREVISTA D'INCORPORACIÓ:

REQUISITS PERSONES CANDIDATES

FORMACIÓ REGLADA I COMPLEMENTÀRIA:

.....
.....
.....

EXPERIÈNCIA LABORAL:

.....
.....
.....

IDIOMES:

.....
.....
.....

PERMÍS DE CONDUIR VEHICLE:

ALTRES REQUISITS:





.....
INDICAR COM VOLEU QUE LES PERSONES INTERESSADES ES POSIN EN CONTACTE AMB VOSALTRES: (indicar forma de contacte –email, fax, adreça, telèfon-, persona de contacte i documentació a presentar per part de les persones candidates)

Autoritzo a l'Ajuntament de Roses que faci **difusió i/o intermediació** d'aquesta oferta de treball amb:

- ☐ Participants en accions/programes de l'àrea de Promoció econòmica de l'Ajuntament de Roses.
- ☐ Taulers d'anuncis d'edificis municipals (Club de la feina, Promoció Econòmica, biblioteca...) i pàgina web de l'Ajuntament de Roses www.roses.cat/ofertestreball.
- ☐ Feina activa (web de recerca de feina del Servei Ocupació de Catalunya (SOC).

Em comprometo a complir amb la legislació laboral vigent en cas que cobreixi el lloc de treball ofert.

Em comprometo a notificar a l'Ajuntament de Roses la cobertura de la oferta.

Signatura i segell:

Data:

Porta l'oferta de treball personalment a l'Àrea de Promoció Econòmica de Roses: c/ Madrid, núm 1 de Roses o enviar @: ocupacio@roses.cat o fax: 972 151 150
--

