



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)

.....
.....

Vol que apareixi el nom de la seva empresa a l'oferta de feina publicada? Sí / No

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...), pàgina web de l'Ajuntament de Roses www.roses.cat/ofertestreball, xarxes socials.

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:

Portar 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

Aquesta acció està subvencionada pel Servei Públic d'Ocupació de Catalunya en el marc dels Programes de suport al desenvolupament local.

