

Divisione Cargo
Risorse Umane Cargo
Risorse Umane Cargo Tirrenica e Sud
Il Responsabile

prot. 21311/4 2010

Area Tirrenica - Impianti Tutti

c.c.
Manutenzione Corrente Cargo
Manutenzione Tirrenica /Liguria

Livorno, 7 aprile 2010

OGGETTO: Interpellanza per la ricerca di n. 2 figure professionali Operatore Specializzato della Circolazione in ambito OMV Livorno.

Per far fronte alle esigenze organizzative e produttive in ambito OMV Livorno, viene emanata la seguente Interpellanza, rivolta a tutto il personale ricadente nell'Area Tirrenica.

Numero: 2

Sede di lavoro: Livorno – Impianto manutenzione Corrente Carri;

Profili: Operatore Specializzato della Circolazione;

Idoneità: al profilo oggetto della ricerca

Il personale interessato dovrà presentare domanda utilizzando il modulo allegato che dovrà pervenire entro e non oltre il 23 aprile 2010 a Risorse Umane Cargo Sede Livorno, tramite le segreterie di Impianto al numero di fax FS: 855606.

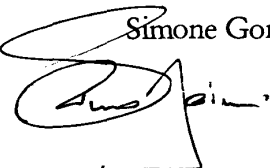
In caso di più domande, si terrà conto dei criteri definiti dall'art. 40.6.

Il personale che avrà risposto all'interpellanza sarà convocato per una valutazione dei requisiti professionali richiesti e posseduti e, quindi, per l'accertamento della richiesta idoneità fisica.

Il trasferimento è subordinato al parere di cedibilità della struttura cedente.

La manifestazione di interesse, valida solo per la ricerca in atto, decade nel momento in cui verranno individuate le risorse richieste non dando titolo alcuno ad ulteriori necessità che si dovessero verificare.

Cordiali saluti

Simone Gorini


Trenitalia SpA - Gruppo Ferrovie dello Stato
Società soggetta alla direzione e coordinamento di Ferrovie dello Stato S.p.A.

Sede legale: Piazza della Croce Rossa, 1 - 00161 Roma
Cap. Soc. Euro 1.654.464.000,00
Iscritta al Registro delle Imprese di Roma
Cod. Fisc. e P.Iva 05403151003 R.E.A. 883047

SCHEDA PARTECIPAZIONE: Interpellanza per OSC in ambito OMV Livorno

DATI ANAGRAFICI

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	
LUOGO DI RESIDENZA	PROVINCIA DI RESIDENZA	RECAPITO TELEFONICO FS	INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA

FORMAZIONE SCOLASTICA

TITOLO CONSEGUITO (A CONCLUSIONE DEL CICLO DI STUDI SCOLASTICI)

DATI LAVORATIVI

SOCIETA'/DIVISIONE	IMPIANTO	MATRICOLA	SEDE DI LAVORO	DATA DI ASSUNZIONE	
FIGURA PROFESSIONALE	PARAMETRO	TIPO PATENTE	DATA ACQUISIZIONE FIGURA PROFESSIONALE		
FIGLI MINORI A CARICO	1	2	3	4	PIU' DI 4

SEDE DI LAVORO

LIVORNO

Dichiaro di aver preso visione della manifestazione d'interesse prot. 213 PA/4 del 07/04/2010 in tutti i suoi contenuti e confermo che le informazioni da me rese sono tutte veritiere. In particolare confermo con la sottoscrizione della presente, l'impegno al trasferimento nel caso di esito positivo.

Data

Firma