

## DÉCLARATION DE POSTE VACANT pour Mesure OTI



La présente page interactive nécessite au minimum la version 8.1.3 d'Adobe Acrobat® Reader®. La dernière version d'Adobe Acrobat Reader pour tous systèmes (Windows®, Mac, etc.) est téléchargeable gratuitement sur le site de Adobe Systems Incorporated.

### 1. Saisie

Les champs marqués d'un \* sont obligatoires

#### Coordonnées de l'employeur

---

Employeur \* :

Ministère de tutelle :

Numéro d'identification \* :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Site internet de l'employeur :

#### Nom et coordonnées de la personne en charge du suivi de l'offre déposée

Nom \* :

Prénom \* :

Fonction \* :

Adresse \* :

Localité \* :

Code postal \* :

Pays \* :

Tél. \* :

Fax :

E-mail \* :

Nom, prénom du tuteur\* :

Tél. du tuteur :

E-mail du tuteur :

#### Description du poste

---

Intitulé du poste\* :

Département d'affectation :

Nombre de postes à pourvoir :

Numéro de référence :

## Description du poste (suite)

---

URL vers la description du poste :

Pour compléter les 3 cases suivantes nous vous invitons à consulter le nouveau référentiel «ROME» de l'ADEM sur le site <https://rome.adem.public.lu>.

Code ROME :

Copiez dans ces cases le code et l'appellation tels qu'affichés dans le titre de la fiche retrouvée sur le site ci-dessus (exemple : A1101 et Conduite d'engins d'exploitation agricole et forestière). Le code attendu doit se composer d'une lettre suivie de quatre chiffres.

Appellation ROME :

Description du poste :  
(voir éventuellement les tâches des fiches ROME)

Contraintes éventuelles liées au poste :  
(par ex. : charges lourdes, accessibilité des locaux pour les personnes à mobilité réduite, extrait du casier judiciaire exigé...)

### Expérience professionnelle relative au poste

Aucune expérience requise :

Nombre d'années d'expérience requise :

### Date prévue de l'engagement

Dès que possible :

A partir du :

Poste exclusivement réservé à un candidat avec le statut de « salarié handicapé » ou en reclassement externe :

Oui

Non

Lieu effectif de travail\* :

## Description du poste (suite)

---

Remplacement congé parental :

Oui

Non

Horaires de travail :

Lundi au vendredi	de	heures à	heures
Samedi	de	heures à	heures
Dimanche <sup>1</sup>	de	heures à	heures
Jours fériés <sup>1</sup>	de	heures à	heures

<sup>1</sup> Vu l'article L. 523-1. (2) du Code du travail : En cas de travail de nuit, de travail supplémentaire, de travail pendant les jours fériés, du travail du dimanche et de travail insalubre, les dispositions légales, réglementaires, conventionnelles ou statutaires afférentes s'appliquent et sont à charges du promoteur.

Durée de l'activité (max. 6 mois) : du

au

## Profil du candidat recherché

---

### Qualifications et formations requises

Diplômes :

Formations :

Certifications :

Autres compétences requises :  
(informatique, ...)

## Profil du candidat recherché (suite)

---

**Langues et niveaux exigés pour le poste :** (niveaux : A=élémentaire, B=indépendant, C=expérimenté)

Langues obligatoires \* :

Niveau	Niveau	Niveau
Luxembourgeois	Allemand	
Français	Anglais	

Le candidat doit également connaître une langue parmi les langues suivantes :

Niveau	Niveau	Niveau
--------	--------	--------

La connaissance d'une de ces langues est un atout :

Niveau	Niveau	Niveau
--------	--------	--------

Commentaire

<b>Permis de conduire exigé pour l'exercice de l'emploi :</b>				<b>Oui</b>	<b>Non</b>
A : moto	B : auto	BE <sup>1</sup>	C : camion	C1 : camion <7500kg	CE <sup>1</sup> C1E <sup>1</sup>
D : autobus / car	D1 : minibus	DE <sup>1</sup>	D1E <sup>1</sup>	F : tracteur	ADR : transports dangereux
				(1) E = remorque	(1) E = remorque

Voiture personnelle exigée pour l'exercice de l'emploi : **Oui** **Non**

**Nombre de personnes employées de manière régulière à l'activité à laquelle sera affecté le demandeur d'emploi :**

**Autres mesures en cours auprès du promoteur :** autres OTI CAE AIP  
autres

**Possibilité d'embauche après OTI :** **Oui** **Non**

## Contact employeur-candidat

Le candidat doit demander un rendez-vous par téléphone au numéro suivant :

Le candidat est invité à envoyer sa candidature et son CV à la personne en charge du suivi de l'offre indiquée en première page par :

E-mail Courrier Site Web

### Avis important

- Dès que votre offre sera enregistrée, vous recevrez un accusé de réception par e-mail (merci de veiller à indiquer votre adresse e-mail en première page). Le nom de votre conseiller employeurs à l'ADEM figurera sur cette notification.
- Vous serez informé des candidats proposés par l'ADEM via les « Propositions de candidats ». Ces candidats vous contacteront suivant les modalités spécifiées.
- Votre offre sera valable pendant 2 mois, sauf avis contraire de votre part. Si vous souhaitez prolonger cette offre ou si le poste n'est plus à pourvoir, merci de nous informer via e-mail (employeur@adem.etat.lu) ou de contacter votre conseiller employeurs à l'ADEM.

## 2. Pièce justificative requise

Dans la mesure du possible, joindre une description du poste.

## 3. Informations relatives au traitement des données à caractère personnel

L'ADEM utilise les données personnelles collectées dans ce formulaire pour assurer la mise en relation des offres et des demandes d'emploi, pour vous conseiller dans vos recrutements et pour surveiller l'évolution du marché de l'emploi. Ce traitement est fondé sur nos missions d'intérêt public définies au livre VI du Code du Travail.

Ces données seront conservées pendant la période nécessaire à l'accomplissement des finalités susmentionnées, conformément au règlement (UE) 2016/679 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données (RGPD) et à la législation nationale en la matière. Vous trouverez de plus amples informations, ainsi que les données de contact du délégué à la protection des données (DPO), pour faire valoir vos droits, conférés par le RGPD, sur le site <http://adem.public.lu/fr/support/protection-des-donnees/index.html>.

## 4. Signature de l'employeur

La signature ci-après certifie la conformité des données fournies

Pour l'employeur :

Lieu	Date*	Signature
------	-------	-----------

## 5. Envoi

Envoi des documents par e-mail :  
[employeur@adem.etat.lu](mailto:employeur@adem.etat.lu)

ou par voie postale à  
**ADEM - Service employeurs**  
**BP 2208**  
**L-1022 Luxembourg**