**SHEDA FABBISOGNO**

IL/la sottoscritto/a NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SESSO M F cittadinanza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prov.\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cod. fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domiciliato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di Rappresentante Legale:

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione Soggetto ospitante\* |  |
| Codice Fiscale/P.IVA\* |  |
| Numero iscrizione CCIAA |  |
| Sede Legale\*(provincia, comune, CAP, Indirizzo) |  |
| Sede operativa di svolgimento del Tirocinio\*(provincia, comune, CAP, Indirizzo) |  |
| E-mail\* |  |
| E-mail certificata (PEC)\* |  |
| Attività o Settore ATECO |  |
| Telefono |  |
| Fax |  |
| Cellulare |  |

***\*da compilare obbligatoriamente***

**Chiede**

**L’assegnazione di n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tirocinanti per i seguenti profili (in caso di profili diversi compilare una scheda per ciascun profilo richiesto).**

|  |
| --- |
| **Scheda richiesta profilo (da ripetere per ogni profilo professionale)** |
| **Profilo richiesto\*** |  |
| **Obiettivo – Descrizione delle attività da svolgere in relazione al profilo indicato e del processo produttivo nel quale sarà inserito il tirocinante\*** |  |
| Competenze richieste (competenze che il candidato deve già possedere) |  |
| Competenze di base e tecnico professionali che il candidato svilupperà a fine tirocinio |  |
| Competenze trasversali da sviluppare durante il tirocinio |  |
| **Numero risorse richieste\*** |  |
| **Titolo di studio\*** |  |
| **Età** |  |
| Descrizione sintetica del percorso formativo (durata, modalità, contenuti…) |  |
| Eventuali facilitazioni previste (es. mensa, trasporto, integrazione della indennità di partecipazione) |  |
| Orario delle attività del tirocinio |  |

**Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del legale Rappresentante**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**