

### SCHEMA 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).**

<b>Scheda richiesta profilo (da ripetere per ogni profilo professionale)</b>		
<b>PROFILO N. _____</b>	<b>Profilo richiesto*</b>	
	<b>Obiettivo - Descrizione delle attività da svolgere in relazione al profilo indicato e del processo produttivo nel quale sarà inserito il tirocinante*</b>	
	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	
	<b>Numero risorse richieste *</b>	
	<b>Titolo di studio *</b>	
	<b>Età</b>	
	Descrizione sintetica del percorso formativo (durata, modalità, contenuti..)	
	Eventuali facilitazioni previste (es. mensa, trasporto, integrazione della indennità di partecipazione)	
	<b>Orario delle attività del tirocinio</b>	
	Indicare la categoria di tirocinanti (indicare con una x): <input type="checkbox"/> tirocinanti svantaggiati; <input type="checkbox"/> tirocinanti con disabilità.	

Data \_\_\_\_\_

Firma del legale Rappresentante

-----