



SCHEDA FABBISOGNO

Il/la sottoscritto/a NOME _____ COGNOME _____

SESSO ____ CITTADINANZA _____ NATO/A _____

PROV _____ IL _____ COD.FISCALE _____

STATO _____

RESIDENTE A _____ PROV _____ VIA _____ N. _____

DOMICILIATO A _____ PROV _____ VIA _____ N. _____

TEL _____ CELL _____

INDIRIZZO E-MAIL _____

in qualità di Rappresentante Legale:

Denominazione Soggetto ospitante*	
Codice Fiscale/P.1VA*	
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 nella categoria **Persone svantaggiate**

L'Assegnazione di n _____ tirocinanti nella categoria **Persone con disabilità**

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 partecipi azione)	
Orario delle attività del tirocinio	
Requisiti Motori per svolgere la mansione*	

*da compilare per i tirocini dedicati alle persone disabili

Data _____

Il Legale Rappresentante
