

## Allegato B

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AD ATTIVARE TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE  
NELL'AMBITO DEL PROGETTO "FORMARSI ED ORIENTARSI PER NON FERMARSI"  
"I.T.I.A. Intese Territoriali di Inclusione Attiva"  
d.d. 191 del 22.06.2018**

### SCHEMA FABBISOGNO ENTE

Il/la sottoscritto/a NOME  COGNOME   
Sesso  M  F cittadinanza  NATO A   
prov.  il  Cod. fiscale  stato   
domiciliato a  prov.  via    
Tel   e-mail

in qualità di Rappresentante Legale:

*DENOMINAZIONE SOGGETTO OSPITANTE	
*CODICE FISCALE/P.IVA	
NUMERO ISCRIZIONE CCIAA	
*SEDE LEGALE (Provincia, Comune, Indirizzo, CAP)	
*SEDE OPERATIVA DI SVOLGIMENTO TIROCINIO (Provincia, Comune, Indirizzo, CAP)	
*E-MAIL	
*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*)

## Allegato B

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AD ATTIVARE TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE  
NELL'AMBITO DEL PROGETTO "FORMARSI ED ORIENTARSI PER NON FERMARSI"  
"I.T.I.A. Intese Territoriali di Inclusion Attiva"  
d.d. 191 del 22.06.2018**

<b>Scheda richiesta profilo (da ripetere per ogni profilo professionale)</b>		
<b>PROFILO N.</b> _____	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 ( <i>durata, modalità, contenuti</i> )	
	Eventuali facilitazioni previste ( <i>es. mensa, trasporto, integrazione della indennità di partecipazione</i> )	
	Orario delle attività del tirocinio	

Data

Firma  
(firma e timbro del legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_