



ALLEGATO 2 - Scheda Fabbisogno Aziendale

Il/la sottoscritto/a NOME COGNOME

Sesso M F cittadinanza nato/a a

prov il Cod. fiscale Stato

residente prov. via n°

domiciliato a prov via n°

Tel Cell. indirizzo email

in qualità di rappresentante legale dell'azienda:

Denominazione soggetto ospitante*	
Codice Fiscale	
Partita Iva	
Numero iscrizione CCIAA	
Sede legale (provincia, comune e CAP indirizzo)*	
Sede Operativa di svolgimento del tirocinio (provincia, comune e CAP indirizzo)*	
E-mail	
E-mail certificata (PEC)*	
Settore ATECO*	
Attività	
Telefono	
Cellulare	

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)

	<p>Profilo richiesto* <i>Deve essere compreso nel Repertorio nazionale e regionale delle professioni della regione Calabria o nell'Atlante del lavoro e delle qualificazioni</i></p>	
	<p>Obiettivo: descrizione attività da svolgere in relazione al profilo indicato *</p>	
	<p>Competenze richieste (competenze che il candidato deve già possedere)</p>	
	<p>Competenze di base che il candidato svilupperà a fine tirocinio</p>	
	<p>Competenze di base e tecnico-professionali da sviluppare durante il tirocinio</p>	
	<p>Competenze trasversali da sviluppare durante il tirocinio</p>	
	<p>Numero risorse richieste *</p>	
	<p>Titolo di studio *</p>	
	<p>Età</p>	
	<p>Descrizione sintetica di un eventuale percorso formativo (durata, modalità, contenuti,...)</p>	
	<p>Orario delle attività del tirocinio</p>	
	<p>Tutor del soggetto ospitante*</p>	
	<p>Motivazioni/finalità del tirocinio</p>	

- * *Campi obbligatori*

Luogo e data, _____

FIRMA