



Città di Bra



FORMULARIO DI CANDIDATURA IMPRESE - PROGETTO TIROCINI DI QUALITÀ

Dati azienda

Ragione sociale	
Indirizzo	
Partita Iva /CF	
Legale rappresentante	<i>Cognome Nome</i>
Referente/contatto per il tirocinio	<i>es. responsabile risorse umane ... Indicare nome e cognome, funzione all'interno dell'azienda</i>
Recapiti telefonici e mail	
Codice ATECO	
Settore di attività	<i>Breve descrizione azienda (su che mercato opera, quali prodotti o servizi)</i>

Proposta di tirocinio

Figura professionale richiesta	
Titolo di studio preferenziale	
Competenze/requisiti	<i>es. patente B, competenze informatiche etc.....</i>
Sede del tirocinio	<i>Indirizzo, reparto o ufficio in cui svolgerà il tirocinio</i>
Tutor	<i>Indicare la figura professionale e nome cognome della figura che all'interno dell'azienda affiancherà come tutor il tirocinante</i>
Progetto formativo	<i>Specificare in questo campo in quali attività sarà coinvolto il tirocinante, quali mansioni andrà a svolgere e quali le competenze che acquisirà grazie al tirocinio.</i>
Orari previsti	<i>Part-time/tempo pieno – indicare monte ore e articolazione oraria</i>
Sede tirocinio	

Data

Timbro e firma legale rappresentante



In collaborazione con cooperativa sociale