**Associazione Sicilia & Sviluppo** Via Re D’Italia n. 120-122 Caltanissetta (CL)

**Agenzia per il Lavoro Accreditata con D.D.G. n. 43153 del 12/08/2020**

Dipartimento regionale dell’impiego, dell’orientamento, dei servizi e delle attività formative

**SCHEDA FABBISOGNO AZIENDALE TIROCINI**

(compila e invia a info@siciliaesviluppo.it)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a NOME |  | COGNOME |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Sesso | M |  | F | cittadinanza |  | nato/a a |  |
|  |  |  |  |  |  |
| prov |  | il |  | Cod. fiscale |  | Stato civile |  |
|  |  |  |  |
| 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***

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni false o mendaci, così come stabilito dall'articolo 76 del dpr 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ex art. 75 del medesimo DPR, in qualità di rappresentante legale

**dichiara**

* di avere un numero totale di dipendenti pari a \_\_\_\_\_
* di avere un numero totale di dipendenti a tempo indeterminato pari a \_\_\_\_\_\_\_
* di avere un numero totale di tirocini attivi pari a \_\_\_\_\_
* di non aver stipulato ulteriori Convenzioni per il numero massimo di tirocini attivabili previsto dalla disciplina regionale[[1]](#footnote-1).

**chiede**

|  |
| --- |
| **Scheda richiesta profilo (da ripetere per ogni profilo professionale)** |
| **PROFILO N. \_\_** | **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 partecipazione) |  |
| Orario delle attività del tirocinio |   |

***\* da compilare obbligatoriamente***

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del legale Rappresentante

 ----------------------------------------------

1. Ogni datore di lavoro pubblico e privato può ospitare tirocinanti nei limiti di seguito indicati:

sedi o unità operative prive di dipendenti a tempo indeterminato: un tirocinante;

sedi o unità operative con non più di cinque dipendenti a tempo indeterminato: un tirocinante;

sedi o unità operative con un numero di dipendenti a tempo indeterminato compreso tra sei e venti: non più di due tirocinanti contemporaneamente;

sedi o unità operative con ventuno o più dipendenti a tempo indeterminato: tirocinanti in misura non superiore al dieci per cento dei suddetti dipendenti contemporaneamente, con arrotondamento all'unità superiore. [↑](#footnote-ref-1)