

**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)