

DISPONIBILITÀ DELL'AZIENDA A COLLABORARE

AZIENDA

Denominazione/Ragione sociale _____

Partita IVA _____

Codice Fiscale _____

Rappresentante legale _____

Sede legale:

Via _____ N. _____

Comune _____ Prov. _____

Telefono _____ / _____ Fax _____ / _____

Referente _____

Funzione _____

Telefono _____ / _____ Fax _____ / _____

E - mail _____

Sedi operative (indicare le località):

Numero totale dipendenti _____

di cui:

dirigenti n° _____

quadri n° _____

impiegati n° _____

operai n° _____

altro (specificare) _____

comparto economico _____

DISPONIBILITÀ DELL'AZIENDA

a collaborare per:

- incontri impresa/studenti _____
- progettazioni formative _____
- progettazioni congiunte di tirocini _____
- attuazione tirocini/stage _____
- tesine per studenti _____

DISPONIBILITÀ DELL'AZIENDA A TIROCINI/STAGE

SÌ NO

Durata e periodo di disponibilità per lo svolgimento del tirocinio/stage:

- da 1 a 4 settimane
- da 1 a 3 mesi
- da 3 a 6 mesi
- oltre 6 mesi

Periodo preferenziale _____

Disponibilità tirocinanti in un anno n° _____

n° dei tirocini effettuati nell'anno precedente _____

Indicare in quali delle seguenti aree professionali l'azienda è disposta ad ospitare persone in tirocinio/stage :

- Segreteria
- Amministrazione e finanza
- Controllo di gestione
- CED
- Organizzazione e gestione delle risorse umane
- Amministrazione del personale
- Marketing
- Logistica
- Legale
- Programmazione della produzione (di beni e servizi)
- Produzione (di beni e servizi)
- Magazzino
- Gestione acquisti
- Gestione Vendite e commerciale
- Ricerca e sviluppo

- Controllo Qualità
 - Ambiente, energia, ecoaudit, sicurezza
 - Altre da specificare (altri settori organizzativi tipici dell'azienda) _____
-

Per quali figure professionali l'azienda è disponibile a tirocini/stage?

L'azienda intende accogliere tirocinanti di provenienza:

- regionale
- nazionale
- europea

L'azienda ritiene che vi siano opportunità di stage per soggetti portatori di handicap?
Se sì, specificare eventuali caratteristiche

Data _____

Timbro e firma del legale rappresentante
