**BANDO DI SELEZIONE PER 80 TIROCINI EXTRACURRICOLARI**

**presso imprese interessate all’avvio o allo sviluppo di spazi coworking   
o in rete con i medesimi**

**SCHEDA SINTETICA PROGETTO FORMATIVO TIROCINIO**

**Soggetto di riferimento:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Codice Tirocinio (da riportare nella domanda di tirocinio):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Termine per la presentazione della domanda di tirocinio:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Termine per la valutazione delle candidature:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Data per l’eventuale colloquio di approfondimento:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Denominazione Azienda/Ente** | |  |
| **Sede del tirocinio** | | Città |
| Provincia |
| **Numero risorse umane**  (*Selezionare una voce in base al numero di “risorse umane (come definite dagli Indirizzi regionali)*  *presenti nella sede operativa di svolgimento del tirocinio alla data di attivazione dello stesso* | | |
| ❑ | Solo titolare o fino a 5 risorse umane (non più di un tirocinante nello stesso periodo) | |
| ❑ | Da 6 a 20 risorse umane (non più di due tirocinanti nello stesso periodo) | |
| ❑ | 21 o più risorse umane (un numero di tirocinanti nello stesso periodo non superiore al 10%)  **N° ………….…..** | |

**DURATA, OBIETTIVI E MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Durata** | 3 mesi |
| **Data inizio** | *(indicativa) ………………..* |
| **Data fine** | *(indicativa)…………………* |
| **Articolazione oraria** | Dal ……………. al …………….  Mattina: dalle ore ……….. alle ore ………………  Pomeriggio: dalle ore ……….. alle ore ………………  Eventuali chiusure programmate: …………………………. |

**EVENTUALI ALTRE SEDI DI SVOLGIMENTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dati ulteriore sede**  *Eliminare sezione se non pertinente* | Via | n. civico |
| Città | |
| C.A.P. | |
| Provincia | |

**AMBITO DI INSERIMENTO**

|  |
| --- |
| *Descrivere* ***IN MODO ESAUSTIVO*** *l’ambito aziendale in cui si svolgerà il tirocinio (ad esempio: settore, reparto, ufficio; descrizione di massima delle attività che vengono svolte in tale ambito, ecc.)* |

**ATTIVITÀ OGGETTO DEL TIROCINIO**

|  |
| --- |
| *Descrivere* ***IN MODO ESAUSTIVO*** *tutte le attività che saranno affidate al tirocinante:* |