Allegato C

TIROCINI FORMATIVI INTERREGIONALI

Programma Quadro per l'integrazione e lo sviluppo delle sperimentazioni in materia di tirocini formativi inseriti in processi di mobilità geografica

Scheda domanda tirocinio

DATA _____ REGIONE _____ PROV. _____

Il sottoscritto _____, dichiara di essere interessato al programma di tirocini interregionali e nel presentare la sua DISPONIBILITA',

☐ chiede di essere contattato nel caso pervengano PROPOSTE DI TIROCINIO per cui sono stati richiesti i titoli di studio e/o le qualifiche in suo possesso, indicati nel seguito della domanda.

☐ è interessato alla proposta di tirocinio per il profilo _____ presso la Regione di _____ di cui all'avviso pubblicato il _____.

Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per chi rilascia false dichiarazioni e/o attestazioni, nonché di quanto previsto dall'art. 76 del Decreto leg.vo 28/02/01 n° 445, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

NOME E COGNOME _____

COMUNE DI NASCITA _____ PROV _____ DATA DI NASCITA _____ SESSO _____

CODICE FISCALE _____ NAZIONALITA' _____

RESIDENZA: _____ N° _____ CAP _____

CITTA' _____ PROV. _____

TELEFONO _____ ALTRO TELEFONO _____

CELLULARE _____ FAX _____ E-MAIL _____

DOMICILIO: _____ N° _____ CAP. _____

CITTA' _____ PROV. _____

SERVIZIO MILITARE Milite assolto _____ esente _____ non soggetto _____ In svolgimento _____

STATO CIVILE Celibe _____ Nubile _____ Coniugato/a _____ Vedovo/a _____

PATENTE ☐ SI ☐ NO Tipo _____ Auto propria ☐ SI ☐ NO

STATO OCCUPAZIONALE Disoccupato _____ inoccupato _____ in mobilità _____

Persona in condizione di svantaggio L. 381/92 _____ Persona in condizione di disabilità ex L. 68/99 ____

STUDI EFFETTUATI

Qualifica professionale …….. Diploma di maturità (5 anni) …… Laurea breve……. Laurea……..

QUALIFICA PROFESSIONALE descrivere quale

……

Anno di conseguimento: ……..

DIPLOMA SCUOLA MEDIA SUPERIORE descrivere quale

……

Anno di conseguimento: ……..

DIPLOMA UNIVERSITARIO (3 anni) descrivere quale

……

Anno di conseguimento: ……..

CORSO DI LAUREA (5 anni) descrivere quale

……

Anno di conseguimento: ……..

CONOSCENZE INFORMATICHE

(barrare le competenze informatiche possedute e specificare la tipologia

CONOSCENZE INFORMATICHE DI BASE

Sistema Operativo Windows specificare: _____

Video scrittura specificare: _____

Foglio Elettronico specificare: _____

Internet / Posta Elettronica specificare: _____

Database specificare: _____

ALTRE CONOSCENZE INFORMATICHE

Descrivere : _____

_____

_____

CONOSCENZE LINGUISTICHE

Specificare, per ciascuna lingua conosciuta, la tipologia di competenza ed il livello di conoscenza

INGLESE

Scolastico ____ buono _____ ottimo ____ letto ____ parlato _____ scritto _____

SPAGNOLO

Scolastico ____ buono _____ ottimo ____ letto ____ parlato _____ scritto _____

FRANCESE

Scolastico ____ buono _____ ottimo ____ letto ____ parlato _____ scritto _____

TEDESCO

Scolastico ____ buono _____ ottimo ____ letto ____ parlato _____ scritto _____

_____

Scolastico ____ buono _____ ottimo ____ letto ____ parlato _____ scritto _____

CORSI DI FORMAZIONE EFFETTUATI

1) Attestato acquisito…….. anno di svolgimento…… durata/ore…….Ente …….

2) Attestato acquisito……. anno di svolgimento…….. durata/ore……..Ente…….

CORSI DI SPECIALIZZAZIONE EFFETTUATI

3) Attestato acquisito……..anno di svolgimento…… durata/ore…… Ente……..

4) Attestato acquisito…….. anno di svolgimento…….. durata/ore……. Ente……

ESPERIENZE PROFESSIONALI EFFETTUATE

1) Area aziendale di inserimento…… data di inizio ……..durata / mesi…… Ruolo……

2) Area aziendale di inserimento…….. data di inizio……. durata / mesi……. Ruolo……

ESPERIENZE di STAGE / TIROCINIO EFFETTUATE

3) Area aziendale di inserimento…… data di inizio…… durata / mesi……. Ruolo…….

4) Area aziendale di inserimento ……..data di inizio ……durata / mesi…… Ruolo…….

ASPETTATIVE SUL TIROCINIO

Quali obiettivi persegue nel partecipare a questa opportunità? barrare al massimo due alternative

Contestualizzare in un'organizzazione lavorativa le proprie conoscenze	SI …… NO
Conoscere un'organizzazione aziendale	SI …… NO
Convalidare le scelte professionali effettuate	SI …… NO
Approfondire le competenze tecnico professionali	SI …… NO

Valutare e verificare un percorso di inserimento professionale che consenta (barrare al massimo due alternative) in seguito di:

- ❑ avviare un progetto di auto impiego
- ❑ creare un'impresa propria
- ❑ inserirsi in imprese collegate alla sede di tirocinio
- ❑ inserirsi nell'impresa presso la quale si è svolto il tirocinio
- ❑ inserirsi in imprese della propria regione

REGIONE E SOGGETTO OSPITANTE

Regione ospitante

Indicare la **disponibilità** (**barrando il sì**) o l'**indisponibilità** (**barrando il no**) ad essere ospitati per il tirocinio per ogni Regione del Centro-Nord aderente al programma quadro

Valle d'Aosta	Si	No	Emilia Romagna	Si	No
Piemonte	Si	No	Toscana	Si	No
Liguria	Si	No	Marche	Si	No
Lombardia	Si	No	Umbria	Si	No
Veneto	Si	No	Lazio	Si	No
Provincia di Trento	Si	No	Abruzzo	Si	No
Friuli Venezia Giulia	Si	No			

Borsa di studio

Indicare la disponibilità ad effettuare esperienza di tirocinio anche in assenza di borsa di studio

Disponibilità ☐ SI ☐ NO

Aree aziendali di inserimento

Indicare le **aree aziendali** nelle quali vorrebbe realizzare la sua esperienza di tirocinio

- ❑ Comunicazione e pubblicità
- ❑ Finanza e contabilità
- ❑ Informatica, telecomunicazioni, sistema informativo
- ❑ Legale
- ❑ Amministrazione e segreteria
- ❑ Logistica, magazzino e trasporti
- ❑ Marketing, commerciale, vendita e assistenza ai clienti
- ❑ Organizzazione e gestione risorse umane
- ❑ Produzione di beni e servizi
- ❑ Progettazione e programmazione della produzione
- ❑ Qualità, sicurezza, eco audit, ambiente
- ❑ Ricerca e sviluppo
- ❑ Riparazioni, montaggio, assistenza tecnica e manutenzione

NOTE PERSONALI

_____

_____

_____

_____

_____

Firma

.....

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Firma per presa visione, accettazione e consenso al trattamento dati ai sensi della Legge 675 del 31 dicembre 1996 e successive integrazioni ai sensi dell' art 13 del D.Lgs n. 196/2003.

Firma

.....

RISERVATO ALL'UFFICIO

1. **RACCOLTA DELLE CANDIDATURE**

C.P.I. ……. REFERENTE ……

TEL……. FAX…….. EMAIL……

2. **ATTIVITA' DI ABBINAMENTO**

C.P.I. ..... REFERENTE .....

TEL. ..... FAX ..... EMAIL.....