



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

M



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

FABBISOGNO AZIENDALE

Ambito Territoriale di RENDE (CS)

Castiglione Cosentino, Castrolibero, Marano marchesato, Marano Principato, Rose, San fili, San Pietro in Guarano, San Vincenzo la Costa.

IL SOTTOSCRITTO

Nome _____ cognome _____ in qualità di (specificare
carica) _____ del..... di cui all'allegato A

DICHIARA CHE

l'attività a cui destinare i tirocinanti è (specificare il tipo di attività, specificare le mansioni del profilo richiesto ed il numero dei tirocinanti che si vuole accogliere per ogni attività)

1. attività _____
profilo richiesto _____ nr unità _____
2. attività _____
profilo richiesto _____ nr unità _____
3. attività _____
profilo richiesto _____ nr unità _____
4. attività _____
profilo richiesto _____ nr unità _____
5. attività _____
profilo richiesto _____ nr unità _____

Luogo _____ data _____

firma e timbro
