



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

ALLEGATO 2

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 1)

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

n. unità

2 attività

Profilo richiesto

n. unità

3 attività

Profilo richiesto

n. unità

4 attività

Profilo richiesto

n. unità

5 attività

Profilo richiesto

n. unità

Luogo e data _____

Firma e timbro
