

ALLEGATO B – FABBISOGNO AZIENDALE

Ambito Territoriale Praia/Scalea

IL SOTTOSCRITTO

Nome _____ cognome _____ in qualita' di (specificare
carica) _____ dell'impresa 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 _____

6. attività _____

profilo richiesto _____ nr unità _____

Luogo _____ data _____

firma e timbro
