



PROVINCIA DI VITERBO

☐ Al Centro per l'Impiego di _____

☐ Al Collocamento Mirato della Provincia di Viterbo

Prot.n. _____ del _____ (in arrivo)

SCHEDA PER ATTIVARE UN TIROCINIO

*(ai sensi dell'art. 18 della Legge 196/97 e del D.G.R. 199 del 18-07-2013
e della Legge 68/99 per i Tirocini di disabili e Categorie Protette)*

Convenzione già stipulata: ☐no ☐si n° _____ data _____

1. Denominazione Azienda Ospitante _____

2. Sede legale _____

3. Sede di utilizzazione *(se non coincidente con la sede legale)* _____

4. Codice Fiscale/ Partita Iva _____

5. Telefono _____ E-mail _____

6. Nome e Cognome del soggetto rappresentante dell'azienda _____

7. Nome, cognome, luogo e data di nascita dell'eventuale soggetto delegato a firmare la Convenzione

8. Referente aziendale per contatti operativi *(eventuale)* nome, cognome, tel, cell, e- mail:

9. Numero dei lavoratori con contratto di lavoro subordinato *(sede Tirocinio)* _____

10. Numero soci dipendenti *(se società cooperativa)* _____

11. Numero Tirocinanti richiesti _____

12. Profilo professionale per cui viene chiesta l'attivazione del Tirocinio:

13. Nome, Cognome e data nascita del Tirocinante _____

14. Centro per l'Impiego in cui è iscritto il Tirocinante: _____

15. Tipologia del Tirocinio:

☐ Tirocini formativi e di orientamento

☐ Tirocini di inserimento e reinserimento

☐ Tirocini di orientamento e formazione o di inserimento o reinserimento in favore di:

☐ disabili (legge 12 marzo 1999, n. 68, art. 1, co.1)

☐ svantaggio (legge 8 novembre 1991, n. 381, art. 3, co. 4)

☐ richiedenti asilo (decreto del Presidente della Repubblica 16 settembre 2009, n. 303)

☐ soggetti titolari di protezione internazionali.

☐ Progetto Formativo da inviare successivamente

Data,

Timbro e firma.....

L'Operatore del CPI.....