

Impresa /Ente _____
C.Fisc. o P.Iva _____ Sito internet: _____
Indirizzo: Via _____ Cap _____ Comune _____ Prov _____
Tel: ____ / ____ Fax: ____ / ____ E-mail: _____
Rappr. Legale _____ nato a _____ il _____

Settore: Pubbl.Amm. Agricoltura
 Industria Cooperazione
 Artigianato Commercio
 Servizi **Codice Attività ATECO** _____

Numero Dipendenti: _____
a tempo indeterminato (apprendisti inclusi)

Referente aziendale _____ Incarico _____

Luogo del tirocinio (se diverso dalla sede legale)
Via _____ Cap _____ Comune _____ Prov _____
Tel: ____ / ____ Fax: ____ / ____ E-mail: _____

Descrizione sintetica dell'attività dell'azienda:

A quale associazione di categoria è iscritta? (se iscritta): _____

AREA AZIENDALE DI INSERIMENTO DEL/DELLA TIROCINANTE:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1) TECNICO PROGETTAZIONE E PRODUZIONE: meccanica, elettronica, design, ingegneria civile, architettura, geometri, tecnici ambientali, sistemi di qualità, salute e sicurezza | <input type="checkbox"/> 7) TURISTICO E LINGUE: organizzazione viaggi ed eventi, traduzioni, guide turistiche, gestione alberghiera, interpreti |
| <input type="checkbox"/> 2) TECNICO DI LABORATORIO, RICERCA E SVILUPPO: chimico, enologico, biotecnologico, dei materiali | <input type="checkbox"/> 8) RISORSE UMANE: selezione, gestione e amministrazione del personale, formazione |
| <input type="checkbox"/> 3) AMMINISTRATIVO: contabilità, controllo di gestione, paghe, back office, front office, segreteria | <input type="checkbox"/> 9) COMMERCIALE E MARKETING: commercio Italia ed Estero, marketing, comunicazione, social media marketing, e-commerce |
| <input type="checkbox"/> 4) INFORMATICA: programmazione, CED, sistemi | <input type="checkbox"/> 10) FINANZA ED ECONOMIA: settore bancario ed assicurativo |
| <input type="checkbox"/> 5) GRAFICA, FOTOGRAFIA E VIDEO: web, editoria, comunicazione | <input type="checkbox"/> 11) LEGALE E GIURISPRUDENZA: studi professionali e di consulenza |
| <input type="checkbox"/> 6) LOGISTICA: gestione logistica e di produzione | <input type="checkbox"/> 12) ALTRO, Spec. _____ |

Figura professionale obiettivo

(indicare una o più figure professionali con codice a 5 cifre comprese nella CP Istat 2011 - <http://cp2011.istat.it>):

Figura 1: codice

denominazione: _____

Competenze da acquisire/sperimentare:

Attività previste e modalità di svolgimento:

Giorni e orari di accesso ai locali aziendali:

Giorni (barrare) L M M G V S - Orario mattino dalle _____ alle _____ / dalle _____ alle _____

Giorni (barrare) L M M G V S - Orario pomeriggio dalle _____ alle _____ / dalle _____ alle _____

Oltre alla borsa di studio, specificare eventuali altre facilitazioni:

Requisiti dei tirocinanti (*auspicati*):

▪ **Tipo di formazione richiesta:**

▪ **Conoscenze/abilità desiderate:**

L'azienda ha già ospitato tirocinanti?

SI

NO

In che modo si è venuti a conoscenza dell'attività dello Sportello Stage?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Sito | <input type="checkbox"/> Enti (Comune, CCIAA, Regione, Scuole, Università) |
| <input type="checkbox"/> Social | <input type="checkbox"/> Pubblicità / Stampa / TV / Radio |
| <input type="checkbox"/> Accoglienza / passando di qui | <input type="checkbox"/> Centri per l'Impiego / Provincia |
| <input type="checkbox"/> Lettere / depliant / locandine | <input type="checkbox"/> Conoscenze / passaparola |
| <input type="checkbox"/> Associazioni di Categoria / Azienda | <input type="checkbox"/> Altro: _____ |
| <input type="checkbox"/> Servizi al Lavoro (interinali; agenzie ricerca e selezione; studi professionali) | |

E' soddisfatto/a delle informazioni ricevute e/o del servizio offerto?

SI NO se NO, specificare:

t²i s.c. a r.l. garantisce la massima riservatezza dei dati personali forniti. Il conferimento dei suddetti dati è facoltativo; in mancanza, tuttavia, non sarà possibile dar corso al servizio richiesto. Dei dati raccolti titolare del trattamento è t²i s.c. a r.l.; responsabile interno è il rag. Giorgio Monolo. L'elenco completo dei responsabili può essere richiesto direttamente alla scrivente Azienda, a mezzo telefono, fax o e-mail. L'interessato con la compilazione e l'invio della presente scheda di iscrizione esprime espresso e libero consenso al trattamento sopraindicato e alla comunicazione a terzi comprese escluse le future proposte formative di t²i s.c. a r.l..

Potrà in ogni momento richiedere gratuitamente la rettifica dei propri dati o la cancellazione degli stessi dai nostri archivi, con una semplice comunicazione alla scrivente Azienda.

Firma per l'azienda

Luogo e Data _____

t²i - trasferimento tecnologico e innovazione s.c. a r.l.

Sede legale e operativa
Piazza delle Istituzioni, 34/a
31100 Treviso (TV)
Tel. + 39 0422 1742100
Fax + 39 0422 608866
www.tzi.it | info@tzi.it

Sede operativa
Corso Porta Nuova, 96
37122 Verona (VR)
Tel. +39 045 8766940
info.verona@tzi.it

Sede operativa
Viale Porta Adige, 45
45100 Rovigo (RO)
Tel. +39 0425 471067
info.rovigo@tzi.it

Laboratori CERT
Via Pezza Alta, 34
31046 Rustignè di Oderzo (TV)
Tel. + 39 0422 852016
Fax + 39 0422 852058
cert@tzi.it

Organismo notificato per il CPR N° 1600
Anagrafe Nazionale delle Ricerche cod. 61304BMV
Incubatore certificato d'impresa

C.F. / P.IVA 04636360267