



ORGANISMO INTERMEDIO REGIONE ABRUZZO
Dipartimento Sviluppo Economico, Politiche del Lavoro, dell'Istruzione, della Ricerca e dell'Università

PON Iniziativa Occupazione Giovani - Piano di Attuazione Abruzzo 2014-2015

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE MISURA 5B

MODULO DI CANDIDATURA SOGGETTI OSPITANTI TIROCINI TRANSNAZIONALI

Il sottoscritto _____,
nato il _____, a _____ prov. _____, CF _____,
in qualità di (*selezionare la voce di interesse*) Legale rappresentante ovvero di Delegato del Legale rappresentante
dell'azienda _____, sede di _____ (*indicare il Comune e lo Stato*),
Partita IVA _____, settore produttivo _____, manifesta
l'interesse a candidarsi come Soggetto Ospitante e ad ospitare n. ____ tirocini extracurricolari transnazionali a valere sul PAR
Abruzzo Garanzia Giovani, secondo le specifiche di seguito indicate:

Posizione n. 1 (*predisporre una posizione per ciascun tirocinante*)

Settore aziendale di inserimento del tirocinante per questa posizione:

- Produzione (di beni o servizi)
- Servizi alla produzione (magazzino, manutenzione, pulizie, ...)
- Amministrazione – ruoli impiegatizi
- Amministrazione – ruoli contabili
- Servizi di staff (marketing, comunicazione, ufficio legale, ...)

Profilo professionale di riferimento _____

Requisiti di accesso _____

Competenze in uscita _____

Sede del tirocinio (indirizzo completo, incluso lo Stato) _____

Lingua di lavoro e livello di conoscenza richiesto _____ A1; A2; B1; B2; C1; C2

Dati di contatto del sottoscrittore presso la propria sede di lavoro:

Ragione Sociale _____

Indirizzo completo _____

Recapiti telefonici _____, _____

Indirizzo e-mail _____, PEC _____

Dati di contatto del Soggetto Ospitante:

Nome e Cognome della persona da contattare _____

Ruolo nell'azienda _____



UNIONE EUROPEA

Iniziativa a favore dell'Occupazione Giovanile
Fondo Sociale Europeo
Investiamo nel tuo futuro



*Ministero del Lavoro
e delle Politiche Sociali*



Regione Abruzzo

Allegato 1

Indirizzo completo _____

Recapiti telefonici completi di prefisso internazionale _____

Indirizzo e-mail _____, PEC _____

NOTA

Nel caso in cui il sottoscrittore sia delegato del Legale rappresentante del Soggetto Ospitante, occorre allegare:

- Atto di delega in carta semplice opportunamente datato e sottoscritto con esplicito riferimento alla Misura 5B Tirocini Transnazionali del PAR Abruzzo Garanzia Giovani;
- Scansione fronte retro di valido documento di identità del Legale rappresentate che delega.

Data, luogo _____

Firma del sottoscrittore

Timbro del sottoscrittore

Se NON viene apposta la firma digitale, ALLEGARE fotocopia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.