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

_____