



*Regione Siciliana*

ASSESSORATO REGIONALE DELLA FAMIGLIA, DELLE  
POLITICHE SOCIALI E DEL LAVORO  
DIPARTIMENTO REGIONALE DEL LAVORO  
**SERVIZIO X Centro per l'Impiego**  
CATANIA

**SCHEDA OFFERTA TIROCINIO**

(compilata dall'azienda disponibile)

DATI AZIENDA:

DENOMINAZIONE: \_\_\_\_\_

RAGIONE SOCIALE: \_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

ASSOCIAZIONE DI CATEGORIA: \_\_\_\_\_

N° OCCUPATI A TEMPO INDETERMINATO: \_\_\_\_\_

ATTIVITA' PREVALENTI: \_\_\_\_\_

**CARATTERISTICHE DEL TIROCINIO:**

(INDICARE: figure professionali, processi inserimento e area attività)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

N° TIROCINANTI RICHIESTI: \_\_\_\_\_ ETA' \_\_\_\_\_ TITOLO STUDIO \_\_\_\_\_

**Condizione tirocinanti:**

- studente di scuola secondaria superiore;
- Universitario;
- Frequentante corso post-diploma;
- Inoccupato;
- Frequentante corso post-laurea;
- Allievo della formazione professionale;
- Disoccupato/in mobilità.

PORTATORE DI HANDICAP - APPARTENENTE A CATEGORIE PROTETTE    SI    NO

PERIODO DI TIROCINIO: n° mesi \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

ORARIO dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

GIORNI: \_\_\_\_\_

SEDE DEL TIROCINIO: \_\_\_\_\_

AREA DI INSERIMENTO: \_\_\_\_\_

**FACILITAZIONI OFFERTE: (indicare es. rimborso spese, incentivi, assunzione, altro.)**

---

---

---

**COMPETENZE RICHIESTE:**

COMPETENZE DI BASE: \_\_\_\_\_

---

---

COMPETENZE TECNICO PROFESSIONALI: \_\_\_\_\_

---

---

COMPETENZE TRASVERSALI: \_\_\_\_\_

---

---

Data

TIMBRO e FIRMA