

Spett.le COP
Unità Op. Ufficio Convenzioni
servizio.convenzioni@unime.it

Richiesta AZIENDA per stipula convenzione/attivazione Tirocinio di Orientamento e Formazione Curricolari e Alta Formazione

il/ sottoscritto/a nato/a a

Il rappresentante legale dell'Azienda

con Sede in prov. ,

via cap

codice fiscale Partita IVA

tel e-mail PEC

Settore attività

MANIFESTA INTERESSE

ad ospitare studenti iscritti ai Corsi di Laurea e di Laurea Magistrale o in altri corsi di alta formazione, presso l'Ateneo di Messina per lo svolgimento delle attività di tirocinio curriculare.

Al fine di essere inserita nell'elenco degli Enti/Aziende/Associazioni convenzionate con l'Università degli Studi di Messina dichiara quanto segue:

E' disponibile ad ospitare al massimo n. Tirocinanti per anno;

Responsabile di riferimento: tel.

indirizzo e-mail che svolge le seguenti funzioni

aziendali:

Associazione di categoria di appartenenza

AREE FORMATIVE DI INSERIMENTO

Segnare con una X quelle in cui c'è la disponibilità ad ospitare gli studenti in stage e il numero di tirocinanti.

Tipologia	Inserire X	N studenti
Amministrazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Controllo di gestione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Finanza aziendale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Organizzazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sistema Qualità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Produzione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Logistica/Approvvigionamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Marketing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ricerca & Sviluppo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendita (Rete Commerciale)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informatica (EDP)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Servizio sociale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Servizio sanitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro (specificare)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dichiaro di essere informato ed acconsento che i dati personali forniti vengano trattati ai sensi di quanto emanato dal Regolamento UE 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati Personali" (RGPD) e dal Decreto legislativo 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e ss.mm.ii.

_____ li _____

Firma del Legale Rappresentante