Al Direttore del Dipartimento di Ingegneria Civile

dell'Università della Calabria

- UFFICIO STAGE

..l.. sottoscritt.. ……………................................................., nato a .........................................., il .................................,

rappresentante di ................................................................, con Sede in .......................................…..............prov........,

via...........................................................................................cap.............................., anno di costituzione ....................,

codice fiscale ...................................................…………...., Partita IVA .......................................................................,

tel......................................., fax ................................................, e-mail ..........................................................................,

Pec ………………………………………………………………

Settore attività ..................................................................................................................................................................,

**MANIFESTA INTERESSE**

per l'ammissione degli studenti alle attività di tirocinio didattico universitario avviate presso il Dipartimento di Ingegneria Civile e dell’Università della Calabria. Allo scopo di essere inserito/a nell' Albo dei Soggetti Ospitanti dichiara di essere interessato/a ai programmi relativi ai seguenti Corsi di studio:

* Laurea in Ingegneria Civile
* Laurea Magistrale in Ingegneria Civile
* Laurea Magistrale in Ingegneria Edile-Architettura
* Dottorato di Ricerca

(*sbarrare l’ipotesi di non interesse)*

Dichiara di avere n. ……………dipendenti a tempo indeterminato ed è’ disponibile ad ospitare al massimo n.……………tirocinanti ;

In base a quanto disposto dall’art.1 comma 3 del D.M. del 25 marzo 1998 n.142 e specificato all’art.2 della circolare del 15 luglio 1998 n. 92 si impegna a rispettare il rapporto numero tirocinanti/numero dipendenti ogni volta che si attiva un nuovo tirocinio e a non superare il numero massimo di tirocinanti ospitabili.

Dichiara inoltre di essere disponibile a fornire ai Tirocinanti i seguenti servizi aziendali: (Mensa, Foresteria, Bar, Alloggio, Ticket Restaurant, etc.):........................................................................................................................................

Per proporre candidature il Soggetto Promotore può rivolgersi a: ……………...................................................................

tel. ................................................. fax……………………….............. e-mail...................................................................

che svolge le seguenti funzioni aziendali: ............................................................................................................................

Descrizione delle principali attivita’svolte………………………………………………….………..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

I Tirocinanti ospitati si occuperanno di: ………...................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................

Si allega alla presente materiale illustrativo dell’attività aziendale, ad uso della Commissione stage.

................................................., li .......................................

Timbro e firma del Responsabile

*I dati indicati in questa domanda di ammissione alle attività di T.D.U. saranno trattati nel rispetto di quanto stabilito*

*Dal* ***Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali***