



AVVISO BORSE 2019/20

A 8 - Scheda Disponibilità Soggetti Ospitanti borse2019 20			
			c.a Centro per l'Impiego di _____ email cpi__borse(sigla prov)@regione.marche.it
Scheda informativa "Soggetto Ospitante"			
DENOMINAZIONE		P. IVA/CF	
SETTORE ATTIVITA'			
SEDE LEGALE	Comune _____ C.A.P. _____ Indirizzo: _____		
SEDE OPERATIVA DOVE SI SVOGERA' LA BORSA	Comune _____ C.A.P. _____ Indirizzo: _____	NUMERO DIPENDENTI T.I.	N. _____
RIFERIMENTO	Nome e cognome referente _____ <input type="checkbox"/> titolare <input type="checkbox"/> uff. personale <input type="checkbox"/> consulente		
RECAPITI	Tel. _____ Cell. _____ Fax _____ E-mail _____		
DETTAGLI DELLA DISPONIBILITA' AD OSPITARE BORSA LAVORO/RICERCA			
UNITA'	N. _____	QUALIFICA/CHE DI RIFERIMENTO	_____
DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELLE ATTIVITA'/ MANSIONI PREVISTE DURANTE LO SVOLGIMENTO DEL PROGETTO DI BORSABORSA			
EVENTUALI REQUISITI RICHIESTI	Eta'	Minima: _____ Massima: _____	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M Patente: _____ Disponibilità auto <input type="checkbox"/>
	Formazione	<input type="checkbox"/> Licenza media	<input type="checkbox"/> Diploma: _____ <input type="checkbox"/> Laurea: _____
	Conoscenze Linguistiche	Inglese: <input type="checkbox"/> ottimo <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> scolastico Tedesco: <input type="checkbox"/> ottimo <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> scolastico Francese: <input type="checkbox"/> ottimo <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> scolastico	Spagnolo: <input type="checkbox"/> ottimo <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> scolastico Italiano: <input type="checkbox"/> ottimo <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> scolastico Altro specificare: _____
	Conoscenze Informatiche	<input type="checkbox"/> Linguaggi di progr.: _____ <input type="checkbox"/> Progr. Contabilità: _____ <input type="checkbox"/> Grafica:	<input type="checkbox"/> Office <input type="checkbox"/> Internet-posta elett. <input type="checkbox"/> Cad-Cam: _____ <input type="checkbox"/> Altro: _____
CARATTERISTICHE	Orario Settimanale Preferibile per lo svolgimento della Borsa	<input type="checkbox"/> n. ore..... (MIN 25/MAX 35) ORARIO GIORNALIERO (se già deciso) dalle _____ : _____ alle _____ : _____ dalle _____ : _____ alle _____ : _____	
SERVIZI RICHIESTI			
PUBBLICAZIONE SEGNALAZIONE	<input type="checkbox"/> con denominazione e recapiti dell'azienda <input type="checkbox"/> anonima	NB: la pubblicizzazione avverrà sulla bacheca interna e sul portale REGIONALE	
NOTE:			