

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/La sottoscritto/a

nato/a a il

rappresentante legale dell'azienda

con sede in Prov.

Via/Piazza C.A.P.

Codice Fiscale partita IVA

tel. email

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:

È disponibile ad ospitare al massimo n. tirocinanti per anno;

responsabile di riferimento:

che svolge le funzioni aziendali

tel. email

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	Disponibilità	N. studenti
Amministrazione		
Controllo di gestione		
Finanza aziendale		
Organizzazione		
Sistema Qualità		
Produzione		
Logistica/Approvvigionamento		
Marketing		
Ricerca & Sviluppo		
Vendita (Rete Commerciale)		
Informatica (EDP)		
Servizio sociale		
Servizio sanitario		
Altro (specificare)		

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 legale rappresentante

.....