

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
PROVINCIA DI PIACENZA**

Costruire il futuro dei giovani: i mestieri del territorio a scuola

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in via _____ n. _____
città _____ provincia _____

in qualità di legale rappresentante o suo delegato del seguente soggetto:

Denominazione o Ragione sociale

Settore di attività

Codice ATECO

Descrizione attività principale

Indirizzo sede legale _____

Comune _____ Prov. _____

CAP _____ Telefono _____ Fax _____

e-mail _____

PEC _____

Indirizzo sede operativa (se diversa) in provincia di Piacenza:

via/piazza _____

Comune _____ CAP _____

Telefono _____ Cell.: _____

MANIFESTA

I'interesse e la disponibilità a realizzare una o più tra le seguenti attività:

Attività 1: «Ti racconto il mio lavoro»

Attività 2 «Open Company»

Attività 3 «Tirocinio curriculare»

Attività 4 «Vi chiedo un capolavoro»

La disponibilità a realizzare la/le attività è vincolata ad uno specifico periodo temporale:

Attività 1: «Ti racconto il mio lavoro»	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> <i>(specificare i mesi in cui si è disponibili a realizzare la/le attività)</i>
Attività 2 «Open Company»	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> <i>(specificare i mesi in cui si è disponibili a realizzare la/le attività)</i>
Attività 3 «Tirocinio curriculare»	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> <i>(specificare i mesi in cui si è disponibili a realizzare la/le attività)</i>
Attività 4 «Vi chiedo un capolavoro»	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> <i>(specificare i mesi in cui si è disponibili a realizzare la/le attività)</i>

Esprime la propria preferenza per tipologia di scuola superiore a cui intende rivolgersi considerando anche il comune di riferimento (indicare con una X la tipologia di scuola e territorio. È possibile esprimere più preferenze).

	Indirizzo	 Sede
Licei	Liceo Artistico	<input type="checkbox"/> Piacenza
	Liceo classico	<input type="checkbox"/> Piacenza
	Liceo linguistico	<input type="checkbox"/> Piacenza
		<input type="checkbox"/> C.S.Giovanni
	Liceo Scientifico	<input type="checkbox"/> Piacenza
		<input type="checkbox"/> Fiorenzuola d'Arda
		<input type="checkbox"/> C.S.Giovanni
	Liceo Scienze Umane	<input type="checkbox"/> Piacenza
		<input type="checkbox"/> Fiorenzuola d'Arda
		<input type="checkbox"/> C.S.Giovanni
Istituti Tecnici	Istituto Tecnico Agrario	<input type="checkbox"/> Piacenza
	Istituto Tecnico Economico	<input type="checkbox"/> Piacenza
		<input type="checkbox"/> Fiorenzuola d'Arda
		Borgonovo Val Tidone
	Istituto Tecnico Tecnologico	
	<i>Indirizzo: costruzioni, ambiente e territorio</i>	<input type="checkbox"/> Piacenza
	<i>Indirizzo: chimico, elettronico, informatico, meccanico, trasporti e logistica</i>	<input type="checkbox"/> Piacenza
	<i>Indirizzo: Meccanica, meccatronica Elettronica ed elettrotecnica</i>	<input type="checkbox"/> Fiorenzuola d'Arda
Istituti professionali	<i>Indirizzo: Amministrazione, Finanze, Marketing</i>	<input type="checkbox"/> Borgonovo Val Tidone
	Istituto Tecnico Commerciale	<input type="checkbox"/> Bobbio
	Istituto Professionale	
	<i>Indirizzo: Agricoltura</i>	<input type="checkbox"/> Piacenza
		<input type="checkbox"/> C.S.Giovanni
		<input type="checkbox"/> Cortemaggiore

	<i>Indirizzo: Agricoltura Enogastronomico-alberghiero</i>	<input type="checkbox"/>	Piacenza
	<i>Indirizzo: Servizi Commerciali</i>	<input type="checkbox"/>	Piacenza
		<input type="checkbox"/>	C.S.Giovanni
	<i>Indirizzo: Servizi Socio-Sanitari</i>	<input type="checkbox"/>	Piacenza
	<i>Indirizzo: Industria e Artigianato</i>	<input type="checkbox"/>	Piacenza
	<i>Manutenzione E Assistenza Tecnica -</i>	<input type="checkbox"/>	Fiorenzuola d'Arda

Dichiara per l'Attività 3 «Tirocinio curriculare» (da compilare solo se disponibili ad accogliere tirocinanti):

Numero massimo di tirocinanti che si è disponibili ad ospitare

Attività in cui si intende coinvolgere gli studenti durante il tirocinio curriculare

Allega alla presente:

- copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità (non occorre per le manifestazioni sottoscritte con firma digitale o elettronica qualificata);
- originale o copia di delega o di procura generale o speciale, in caso di sottoscrizione da parte di delegato o procuratore.

Data, luogo

Firma del legale rappresentante o suo delegato

Il sottoscritto esprime il consenso, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016, al trattamento dei propri dati personali, conferiti nel presente documento, anche per mezzo di strumenti informatici, esclusivamente per le finalità e le esigenze connesse all'espletamento della presente procedura, come descritta nel presente avviso. Ovvero per la registrazione della manifestazione di interesse al protocollo generale dell'Agenzia Regionale per il Lavoro.

Data, luogo

Firma