**SCELTA AZIENDA P.C.T.O.**

**DATI ALUNNO**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e nome |  |
| Classe |  |
| Tutor scolastico |  |

**DATI SOGGETTO OSPITANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione |  |
| Codice fiscale/P.IVA |  |
| Sede legale  Via e n. civico  CAP, Comune, Provincia |  |
| Sede operativa  (se differente da sede legale) |  |
| Indirizzo email |  |
| Recapito telefonico |  |
| Codice Ateco |  |
| Titolare/responsabile legale  Cognome e nome  Data e luogo di nascita  Codice fiscale |  |

Natura giuridica *Selezionare una voce*

* Ente privato
* Ente pubblica amministrazione
* Ente pubblico U.Or.
* Impresa
* Professionista

Grado di rischio *Selezionare una voce*

* Alto
* Medio
* Basso

Risorse umane *Selezionare una voce*

* Solo titolare
* Con dipendenti N. dipendenti

Numero tirocini curriculari in corso di svolgimento \_\_\_\_

**DATI TUTOR AZIENDALE**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e nome |  |
| Codice fiscale |  |
| Indirizzo email |  |
| Recapito telefonico |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Numero di tirocinanti affidati ad avvio del presente tirocinio |  |

Inquadramento *Selezionare una voce*

* Titolare di impresa o coadiuvanti o libero professionista (singolo o associato)
* Dipendente con contratto a tempo indeterminato
* Dipendente con contratto a tempo determinato (durata di almeno 12 mesi)
* Con contratto di collaborazione non occasionale (durata di almeno 12 mesi)
* Socio lavoratore di cooperativa ai sensi legge 142/2001 (per rapporti a tempo determinato durata di almeno 12 mesi)

ESPERIENZE E COMPETENZE PROFESSIONALI POSSEDUTE

|  |
| --- |
| *Inserire sintetica descrizione delle esperienze e competenze professionali possedute a comprova dell’adeguatezza allo svolgimento dell’incarico di tutor* |

**DATI DEL TIROCINIO**

DURATA E MODALITÀ DI SVOLGIMENTO

|  |  |
| --- | --- |
| Data inizio |  |
| Data fine |  |
| Durata in ore (indicativa) |  |
| Articolazione oraria |  |

EVENTUALI ALTRI SEDI DI SVOLGIMENTO

|  |
| --- |
| *Non compilare se non pertinente* |

AMBITO DI INSERIMENTO

|  |
| --- |
| *Descrivere brevemente l’ambito aziendale in cui si svolgerà il tirocinio (ad esempio: settore, reparto, ufficio; descrizione di massima delle attività che vengono svolte in tale ambito, ecc.)* |

ATTIVITÀ OGGETTO DEL TIROCINIO

|  |
| --- |
| *Descrivere le attività che saranno affidate al tirocinante* |

AREA PROFESSIONALE PREVALENTE DI RIFERIMENTO DELL’ATTIVITÀ DEL TIROCINIO

|  |
| --- |
| *Utilizzare la classificazione del Catalogo delle professioni Istat (almeno fino al quarto livello – categorie):* [*http://www.istat.it/it/archivio/18132*](http://www.istat.it/it/archivio/18132) |

OBIETTIVI FORMATIVI E DI ORIENTAMENTO

|  |
| --- |
| Competenza personale, sociale e capacità di imparare ad imparare:  Declinare   * ……………   Competenze in materia di cittadinanza:  Declinare   * ……………   Competenza imprenditoriale:  Declinare   * ……………   Competenza in materia di consapevolezza ed espressione culturale:  Declinare   * ……………   Competenze professionali e curriculari  Declinare   * …………… |