



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo

**PON**  
INCLUSIONE

**M**



MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI

## ALLEGATO B – FABBISOGNO AZIENDALE



Carfizzi



Casabona



Cirò



Cirò Marina



Crucoli



Melissa



Pallagorio



S. Nicola  
dell'Alto



Strongoli



Umbriatico



Verzino

### Ambito Territoriale di Cirò Marina

(Carfizzi, Casabona, Cirò, Cirò Marina, Crucoli, Melissa, Pallagorio, San Nicola dell'Alto, Strongoli, Verzino, Umbriatico)

IL SOTTOSCRITTO

Nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ in qualità' di (specificare  
carica) \_\_\_\_\_ dell'impresa di cui all'allegato A

#### DICHIARA CHE

l'attività a cui destinare i tirocinanti è (specificare il tipo di attività, specificare le mansioni del profilo richiesto ed il numero dei tirocinanti che si vuole accogliere per ogni attività)

1. attività \_\_\_\_\_

profilo richiesto \_\_\_\_\_ nr unità \_\_\_\_\_

2. attività \_\_\_\_\_

profilo richiesto \_\_\_\_\_ nr unità \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

firma e timbro

\_\_\_\_\_