

**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL MOLISE  
CAMPOBASSO**



**MODULO DI OFFERTA STAGE  
( AZIENDE / ENTI )**

**AZIENDA / ENTE**

Denominazione \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ C.a.p. / Città \_\_\_\_\_

N. Tel. \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ N. Fax \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ www: \_\_\_\_\_

C.F. o P. IVA: \_\_\_\_\_

Nominativo del Dirigente/Funziionario abilitato alla firma dell'eventuale convenzione con l'Università:

\_\_\_\_\_ Posizione ricoperta: \_\_\_\_\_

N. di dipendenti \_\_\_\_\_

**TUTORE AZIENDALE**

Referente presso l'Azienda/Ente: Sig. \_\_\_\_\_

Posizione ricoperta \_\_\_\_\_

N. Tel. \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ N. Fax \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**SETTORE ATTIVITA' ECONOMICA:**

Agricoltura ☐

Industria (comprese costruzioni) ☐

Commercio e pubblici esercizi ☐

Credito -Assicurazioni ☐

Servizi ☐

Trasporti ☐

Artigianato ☐

Pubblica Amministrazione ☐

Cooperazione ☐

Altro (specif.) ☐

**OBIETTIVI FORMATIVI**

Illustrazione dei contenuti e delle attività del progetto di stage (se possibile specificare operativamente)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Attività previste per gli stagisti nel progetto: ( precisare, se possibile, impostazione, gestione, supporto operativo, competenza specialistica, ecc.)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### MODALITA' DI EFFETTUAZIONE DELLO STAGE

Ufficio / Servizio / Unità organizzativa / ecc. presso cui dovrebbe aver luogo lo stage \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Sede dello stesso \_\_\_\_\_

Disponibilità ad ospitare n. \_\_\_\_\_ tirocinanti

Durata dello stage (in mesi): \_\_\_\_\_ Periodo dell'anno preferibile \_\_\_\_\_

Giorni della settimana (indicare possibilmente più alternative) \_\_\_\_\_

Orario giornaliero (indicare possibilmente più alternative) \_\_\_\_\_

Eventuali agevolazioni e/o contributi che l'Azienda / Ente è in grado di mettere a disposizione dello stagista (servizi aziendali, mensa, trasporti, rimborsi spese, borse di studio, ecc.), specificare:

\_\_\_\_\_

Indicare se lo stagista potrà o meno utilizzare i risultati (o parte di essi) dell'attività svolta nell'azienda, ente o studio professionale nel periodo di stage a scopo di pubblicazione

1 ☐ Può utilizzare

2 ☐ Può utilizzare solo in parte

3 ☐ Non può utilizzare

### CONOSCENZE / REQUISITI

Tipo di Laurea/Corso di studi

\_\_\_\_\_

Conoscenze tecniche, informatiche, richieste agli stagisti (tipo e livello)

\_\_\_\_\_

Eventuali conoscenze linguistiche richieste:

\_\_\_\_\_

Altre caratteristiche gradite

\_\_\_\_\_

### ALTRE INDICAZIONI

Ulteriori precisazioni ed indicazioni utili a predisporre una proficua collaborazione \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_