



Allegato 3

Prenotazione DoteComune 2018

DOMANDA DI PRENOTAZIONE

Programma DoteComune 2018

(da sottoscrivere e inviare via e-mail all'indirizzo **info@dotecomune.it**)

Data:

L' Ente

Indirizzo

Persona di riferimento:

Tel.

E-mail:

DICHIARA DI PRENOTARE relativamente al programma DoteComune 2018:

Profilo Dote	Numero Doti	Avviso	Data di avvio tirocinio
A – 3 mesi			
B – 6 mesi			
C – 9 mesi			
D – 12 mesi			

La prenotazione **NON E' VINCOLANTE** ai fini della partecipazione. L'adesione dovrà essere perfezionata dall'Ente Ospitante dopo l'invio della presente prenotazione e secondo i termini che verranno comunicati dall'Ente Promotore.

La definizione dei settori di attività di DoteComune sono da concordare con AnciLab in relazione al QRSP (Quadro Regionale degli Standard Professionali) di Regione Lombardia.

Timbro e firma dell'Ente
