

Scheda Azienda/Ente/Istituzione

Denominazione Ente

Indirizzo completo: _____

Codice Postale: _____

E-mail amministrazione: _____

Sito web: _____

Prodotto _____

n° di dipendenti _____

n° di unità produttive _____

Partita IVA _____

Codice Fiscale _____

CODICE ATECO: _____

L'azienda, si dichiara disponibile ad accogliere studenti/tirocinanti/neolaureati all'interno della propria struttura ed esprime al riguardo le seguenti preferenze ed esigenze:

Are Disciplinari di interesse

☐ Scienze: Agrarie; Ambiente e Natura; Vitivinicole; Scienze del Cibo

☐ Lettere, Beni culturali; Arte, Musica e Spettacolo

☐ Biotecnologie

☐ Comunicazione; Relazioni Pubbliche; Scienze della formazione; Scienze dell'educazione

☐ Economia

☐ Scienze Giuridiche; Giurisprudenza

☐ Ingegneria e Architettura

☐ Matematica; Scienze Informatiche; Multimedia

☐ Lingue e Letterature Straniere

☐ Scienze Sportive

☐ Scienze Veterinarie

COMPETENZE BASE RICHIESTE

conoscenza lingue	conoscenze informatiche
☐ Inglese	☐ Word
☐ Tedesco	☐ Excel
☐ Francese	☐ Database
☐ Altro _____	☐ Grafica (specificare software) _____
	☐ Desktop publishing (specificare software) _____
	☐ Disegno industriale (specificare software) _____
	☐ Software di simulazione (specificare) _____
	☐ ERP

Requisiti specifici richiesti

Area organizzativa/aziendale dove inserire i tirocinanti

☐ Area Amministrativo contabile ☐ amministrazione ☐ contabilità ☐ controllo di gestione	☐ Produzione ☐ programmazione ☐ manutenzione ☐ produzione ☐ logistica	☐ Ricerca e sviluppo ☐ nuove tecnologie produttive	☐ Area tecnica ☐ ufficio tecnico ☐ collaudo ☐ progettazione
☐ Area commerciale ☐ Italia – estero (acquisti) ☐ Italia – estero (vendite) ☐ marketing	☐ Area comunicazione ☐ relazioni interne ☐ relazioni esterne	☐ Area informatica ☐ hardware ☐ software	☐ Qualità ☐ Ambiente ☐ Sicurezza ☐ Attività culturali, ricreative, sportive ☐ Attività educative

Sede/sedi di svolgimento del tirocinio

ufficio e/o persona di riferimento per l'attività di tirocinio

Nominativo: _____

tel.: _____

e-mail: _____

contributi o agevolazioni per il tirocinante (se sono previsti)

☐ mensa ☐ rimborsi spese ☐ altro: _____

☐ trasporti ☐ borse di studio

Il sottoscritto dichiara di aver già stipulato in passato convenzioni con l'Università degli studi di Udine:

☐ SI ☐ NO

Il sottoscritto autorizza l'Università degli Studi di Udine al trattamento dei dati personali dichiarati, ai sensi della legge 675/96 e successive modifiche ed integrazioni in particolare il D.LGS. 196/2003 sulla tutela della privacy.

Il trattamento a cui saranno sottoposti i dati personali richiesti o acquisiti è diretto esclusivamente all'espletamento da parte dell'Università di Udine delle finalità statutarie.

Il trattamento può essere effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati e può consistere in qualunque operazione o complesso di operazioni tra quelle indicate all'articolo 1, comma 2 lettera b della legge.

Ai sensi dell'art. 13, siete titolari del diritto di conoscere, rettificare e/o far cancellare i dati in possesso dell'Università degli Studi di Udine. Responsabile del trattamento dei dati è il Rettore dell'Università degli Studi di Udine.

data _____

firma _____