

Allegato 3

Prenotazione DoteComune 2024-2025

DOMANDA DI PRENOTAZIONE

Programma DoteComune 2024-2025

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

L' Ente

Indirizzo

Persona di riferimento:

Tel.

E-mail:

DICHIARA DI PRENOTARE relativamente al programma DoteComune 2024-2025

(E' possibile indicare solo una preferenza tra quelle sotto elencate):

Tirocinio DoteComune 20h settimanali (indennità mensile di 400€)

Tirocinio DoteComune 25h settimanali (indennità mensile di 500€)

| 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.

Data:

Timbro e firma dell'Ente