

Proposta di Tirocinio Formativo e di Orientamento Sud Nord Sud

Soggetto Promotore

Ragione sociale e sede legale _ FONDAZIONE ENAIP LOMBARDIA_
Rappresentante legale GIOVANNI BATTISTA ARMELLONI nato/a a _SORESINA_ il 30/06/1954
Codice fiscale: RMLGNN54H30I849X__
Sede operativa VIA B. LUINI, 5 20123 MILANO
Telefono _ _____ Fax _____ E-mail: sederegionale@enaip.lombardia.it__
Codice di Accreditamento ____
Tutor didattico organizzativo LARA VIANELLI
Telefono _____ E-mail lara.vianelli@enaip.lombardia.it__
Tutor Sociale (se diverso
Telefono ____ E-mail

Azienda Ospitante

Ragione sociale MAJESTIC HOTEL DI BEPPE ROCCA
Sede legale VIA BRESCIA,49 Comune CASTENEDOLO CAP 25014 Provincia BS
Sede operativa IDEM Comune CAP 25010 Provincia
Telefono* _____ Fax _____
E-mail* info@medisongroup.it
Sito Internetwww.medisongroup.it
Numero di dipendenti a tempo indeterminato 15
Settore economico e produttivo ALBERGHIERO/RISTORAZIONE
(*Facoltativo)

Numero di tirocinanti richiesti : 2

Regione di provenienza del tirocinante (anche più opzioni):INDIFERENTE

- Campania Basilicata Sardegna
 Molise Calabria
 Puglia Sicilia



L'azienda ha in corso o prevede di attivare collaborazioni produttive con la regione di provenienza dei tirocinanti? SI' NO

L'azienda prevede di poter favorire impegni occupazionali nelle regioni di provenienza dei tirocinanti? SI' NO

L'azienda prevede di poter favorire impegni occupazionali nella regione sede del tirocinio ? SI' NO

Borsa di studio erogata pari a Euro mensili 300 € circa

Caratteristiche del tirocinante

o Titolo di studio: MINIMO 3 ANNI SETTORE ALBERGHIERO

• Conoscenze informatiche: NESSUNA

• Conoscenze linguistiche

1. INGLESE LIVELLO : PARLATO

2. _____ LIVELLO _____

3. _____ LIVELLO _____

• Segnalazioni particolari

RICHIESTA BUONA PRESENZA



Proposta di Progetto Formativo

Profilo professionale di riferimento	CAMERIERE SALA
--------------------------------------	----------------

Descrizione dei contenuti del profilo:

Area funzionale di inserimento del tirocinante	RISTORAZIONE
--	--------------

Obiettivi specifici dell'attività di tirocinio:

Periodo e durata complessivi del tirocinio

Mesi
<input checked="" type="checkbox"/> quattro
<input type="checkbox"/> sei

Piano dell'accoglienza

Indicare le modalità individuate relative all'inserimento sociale del/la tirocinante (vitto, alloggio, trasporti locali e interregionali):
VITTO E ALLOGGIO PRESSO L'HOTEL

Milano 28/06/2006

Firma e timbro del Soggetto promotore (legale rappresentante)

Firma per presa visione, accettazione e consenso al trattamento dati ai sensi della Legge 675 del 31 dicembre 1996 e successive integrazioni ai sensi dell' art 13 del D.Lgs n. 196/2003.
