
**Proposta di Tirocinio Formativo e di Orientamento
Sud Nord Sud (D.M. 18 marzo 2005)**

Soggetto Promotore

Ragione sociale e sede legale: PROVINCIA DI ANCONA - CENTRO C.I.F. di ANCONA
Sede operativa: VIA RUGGIERI, 3 ANCONA
Telefono _____ Fax 071 0137531 E-mail a.torriani@provincia.ancona.it
Tutor didattico organizzativo: ALDA TORRIANI
Telefono _____ E-mail: a.torriani@provincia.ancona.it

Azienda Ospitante

Ragione sociale* ___IMPRESA "CICO SRL" _____
Sede legale ___via Nenni, 16_____ Comune_ ANCONA_____ CAP _60127___ Provincia _AN___
Sede operativa ___ via Nenni, 16_____ Comune_ ANCONA _____ CAP _60127___ Provincia _ AN _
Telefono* _____ Fax* ___071.872325_____
E-mail* ___cico@cicosped.it_____
Sito Internet* ___www.cicosped.it_____
Numero di dipendenti a tempo indeterminato ___12_____
Settore economico e produttivo ___manutenzione e riparazione apparecchi sanitari_____
Attività produttive prevalenti _____ manutenzione e riparazione apparecchi sanitari _____
Altre informazioni rilevanti* ___la ditta intende espandere la propria attività nelle Regioni Campania e Basilicata_
(*Facoltativo)

Numero di tirocinanti richiesti ___1_____

Regione di provenienza del tirocinante (anche più opzioni):

<input checked="" type="checkbox"/> Campania	<input type="checkbox"/> Basilicata	<input type="checkbox"/> Sardegna
<input type="checkbox"/> Molise	<input type="checkbox"/> Calabria	
<input type="checkbox"/> Puglia	<input type="checkbox"/> Sicilia	

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

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

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

L'azienda intende espandere la propria attività nella regione Campania in forza delle esclusive e dei marchi rappresentati, si ritiene quindi di dover formare un giovane attraverso l'acquisizione di competenze e conoscenze utili a tal fine e di valutare, al termine del progetto di tirocinio la trasformazione dello stesso in un rapporto di lavoro dipendente

Borsa di studio erogata pari a Euro mensili 250,00

Caratteristiche del tirocinante

- Titolo di studio ___maturità scientifica_____
- _____
- _____
- Conoscenze informatiche ___patente europea_____
- Altre conoscenze
___lingua inglese_____
- Conoscenze linguistiche
 1. _INGLESE_____ LIVELLO ___BUONO___
 2. _____ LIVELLO _____
 3. _____ LIVELLO _____
- Segnalazioni particolari:

Proposta di Progetto Formativo

Profilo professionale di riferimento	manutenzione e consulenza tecnica/commerciale apparecchiature sanitarie specifiche
--------------------------------------	--

Descrizione dei contenuti del profilo:

Il progetto formativo ha l'obiettivo di formare un giovane proveniente dalla Regione Campania con la finalità di espandere la propria attività di manutenzione e riparazione degli apparecchi sanitari, di verifica di sicurezza relativa ai dispositivi elettromedicali del settore laboratorio analisi, sala operatoria e riabilitazione fisica, neонатologia e pronto soccorso.

Area funzionale di inserimento del tirocinante	manutenzione, riparazione e consulenza tecnica
--	--

Obiettivi specifici dell'attività di tirocinio:

- √ acquisizione di competenze tecniche relative alla riparazione e alla manutenzione di apparecchiature sanitarie;
- √ acquisizione di competenze specifiche relative al controllo di qualità e verifica di sicurezza su dispositivi medici;
- √ acquisizione di conoscenze del settore della vendita di apparecchiature sanitarie;
- √ acquisizione di conoscenze tecniche relative alle apparecchiature sanitarie dei marchi rappresentati dalla azienda;
- √ acquisizione di competenze trasversali relative ai rapporti con potenziali clienti secondo la tipologia degli stessi;
- √ acquisizione di conoscenze relative al funzionamento generale e specifico di laboratori analisi, sale operatorie e di riabilitazione fisicom reparti di neонатologia e pronto soccorso.

Periodo e durata complessivi del tirocinio

Mesi
? quattro
? cinque
v sei

Piano dell'accoglienza

Indicare le modalità individuate relative all'inserimento sociale del/la tirocinante (vitto, alloggio, trasporti locali e interregionali):

Il piano di accoglienza, che sarà specificato al momento della individuazione del soggetto / soggetti ritenuti idonei da parte della azienda ospitante, prevederà le seguenti voci:

Alloggio, vitto, trasporto e tutoraggio. Il tutto sarà concordato preventivamente con il/la tirocinante che lo sottoscriverà per accettazione, in modo che lo stesso possa corrispondere in maniera adeguata alle comuni esigenze della persona inserita.

Il soggetto - incaricato dalla Regione Marche - inoltre si occuperà della assistenza tecnica, compreso questo Centro per l'Impiego, in modo che l'accoglienza presso la Regione di destinazione sia complessivamente ritenuta completa e soddisfacente.

Luogo ANCONA data 10 gennaio '08

Per il Soggetto promotore:

Dott. Emidio Spina