

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE ALLE ATTIVITÀ DI TIROCINIO UNIVERSITARIO

Al Direttore del Dipartimento di Ingegneria Civile, dell'Energia,
dell'Ambiente e dei materiali – DICEAM
dell'Università degli Studi *Mediterranea* di Reggio Calabria
Via Graziella, Feo di Vito – Reggio Calabria

Il sottoscritto Nome: _____
Cognome: _____
Data e luogo di nascita _____
Rappresentante Legale della: _____
Con sede in _____
Anno di costituzione _____
Codice fiscale _____
Partita IVA _____
Telefono _____
Fax _____
E - mail _____

MANIFESTA INTERESSE

Alla stipula di convenzione con il Dipartimento DICEAM dell'Università mediterranea di Reggio Calabria per intrattenere attività di Tirocinio Universitario. A tal fine dichiara quanto segue:

Di essere interessato ai programmi relativi ai seguenti Corsi di Studio:

- ☐ Laurea triennale in ingegneria civile – ambientale (L-7)
- ☐ Laurea triennale in ingegneria gestionale (L-9)
- ☐ Laurea triennale in ingegneria industriale (L-9)
- ☐ Laurea triennale in ingegneria Meccanica (L-9)
- ☐ Laurea magistrale in ingegneria civile (LM-23)
- ☐ Laurea magistrale in ingegneria per la gestione sostenibile dell'ambiente e dell'energia (LM-30/LM-35)

Dichiara inoltre

Di ospitare il seguente numero di dipendenti a tempo indeterminato: _____
Di far parte della seguente associazione di Imprese: _____
Di avere il proprio sistema di qualità certificato: _____
Di avere al proprio interno un reparto di ricerca e sviluppo: _____
Di avere effettuato, o di effettuare attività di Tirocinio Universitario (se si
quali): _____
Di aver effettuato, o di effettuare altre attività di formazione: _____
Di ospitare, attualmente, il seguente numero di Tirocinanti provenienti da
altre Università: _____
Di essere disponibile ad ospitare un numero massimo di tirocinanti pari a: _____
di essere disponibile ad erogare i seguenti servizi aziendali: _____

Responsabile di riferimento nominato per le attività di Tirocinio Universitario:

Nome: _____
Cognome: _____
Telefono: _____
Fax: _____
E – mail: _____
Funzione Aziendale: _____

Data _____

Firma del Rappresentante Legale

Timbro Azienda
