



MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Si prega di compilare tutte le parti e di consegnare il modulo alla Segreteria dei Tirocini (sig.ra Ida Mastroviti, email: ida.mastroviti@uniba.it)

Società/ente	ADISU PUGLIA	
Indirizzo	VIA FORTUNATO 4/6 #	CAP: 70125
Comune	BARI	Provincia:
Telefono	080 - 5438089	Fax:
e-mail		Sito internet:
Persona di riferimento	FRANCESCO LATINO	
e-mail	F.LATINO@ADISUPUGLIA.IT	
Cellulare	333 - 7736186	
Codice Ateco		
Partita IVA	06888240725	
Numero dipendenti a t. indeterminato	> 20	

PROFILO PROFESSIONALE RICERCATO

1. Contenuti del tirocinio e principali attività da svolgere

ANALISI, PROGETTAZIONE E SVILUPPO DI SISTEMA INFORMATIVO PER LA GESTIONE AUTOMATIZZATA DELLE PROCEDURE DI VERIFICA DELLE SITUAZIONI DI REDDITO E MERITO DEGLI STUDENTI DESTINARI DEI BENEFICI EROGATI DALL'ADISU PUGLIA

.....

.....

.....

2. Durata del tirocinio (min 3 mesi, max 6 mesi)

.....

3. Sede di svolgimento del tirocinio:



.....BARI, VIA.....FORTUNATO 4/6.....

4. Settore / Area tecnologica

.....SERVIZI.....INFORMATIVI.....e.....INNOVAZIONI.....TECNOLOGICA

5. Rimborso spese:

.....
.....

6. Figura richiesta:

Laureando di I livello	<input checked="" type="checkbox"/>
Laureando Magistrale	<input checked="" type="checkbox"/>

7. Lingue Straniere conosciute:

Inglese	<input type="checkbox"/>
Altro (specificare _____)	

9. Principali Conoscenze e Abilità (Competenze Informatiche, Linguistiche, Tecnico specialistiche), che il candidato deve possedere in relazione al Profilo professionale in cui sarà impegnato

.....
.....
.....

10. Principali Comportamenti organizzativi (capacità e competenze sociali, organizzative, comunicative) che il candidato deve possedere in relazione al Profilo professionale in cui sarà impegnato:

.....
.....
.....



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto/a TRITTO ANTONIO
nato a ACTATURA (BA) il 6-10-1964
residente ad ACTATURA in via ASPROMONTI n. 9
Responsabile Legale dell'Azienda/Ente ADISO PUGIA

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

di aver preso visione della legge n. 23 del 5 Agosto 2013 della Regione Puglia sulle norme in materia di percorsi formativi diretti all'orientamento e all'inserimento nel mercato del lavoro e che ai sensi della stessa legge l'Azienda/Ente ADISO PUGIA possiede i seguenti requisiti:

- Essere in regola con le norme in materia di tutela della salute e sicurezza sui luoghi di lavoro ai sensi del decreto legislativo 9 aprile 2008, n.81 (Attuazione dell'articolo 1 della legge 3 agosto 2007, n.123, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro)
- Essere in regola con la normativa a tutela del diritto al lavoro dei disabili di cui alla l.68/1999;
- Non aver effettuato licenziamenti nei dodici mesi che precedono l'attivazione del tirocinio, salvo che per giusta causa o giustificato motivo soggettivo, o attivato procedure di cassa integrazione, anche in deroga, per lavoratori con mansioni equivalenti a quelle cui si riferisce il progetto formativo;
- Non essere in liquidazione volontaria o sottoposti a procedure concorsuali di cui al decreto legislativo 17 gennaio 2003, n. 6 (Riforma organica della disciplina delle società di capitali e società cooperative, in attuazione della legge 3 ottobre 2001, n.366)

Luogo e data

BARI 6/11/2017

Il/La Dichiarante

[Handwritten Signature]