

SCHEDA DEFINIZIONE OFFERTA TIROCINIO EXTRA-CURRICULARE

(per maggiori info sulla compilazione, clicca "FI" dopo aver selezionato il campo grigio)

Denominazione ente/azienda:	SICILCONAD MERCURIO S.C.
Descrizione ente/azienda:	CE.DI ALIMENTARE
Sito Web:	
Riferimento Convenzione:	n°. 51140 stipulata in data 17/07/2014 rinnovata il

Posizione/i offerta/e: (Es. "Assistente direzione commerciale")	STAGE
Area professionale d'inserimento:	Altro (se "Altro", specificare Amministrazione e finanza:)
Numero posti offerti ¹ :	2
Descrizione del Tirocinio:	

Tipo di laurea richiesta:		n.			n.			n.
Agraria	0	Giurisprudenza	0	Scienze della Formazione	0			
Architettura	0	Ingegneria	0	Scienze MM.FF.NN	0			
Economia	2	Lettere e Filosofia	0	Scienze Motorie	0			
Farmacia	0	Medicina e Chirurgia	0	Scienze Politiche	0			

Corso/i di laurea preferito/i²:

Voto di Laurea (min.):	/	Lode <input type="checkbox"/>
Età in anni compiuti (min.):	23	

¹ Si ricorda che il numero dei tirocinanti è rapportato al numero dei dipendenti a tempo indeterminato, secondo quanto previsto dall' art. 1, comma 3 del DM 142/98 (per le strutture con sede legale sul territorio nazionale) e dalla delibera n.512 del 15 aprile 2010, della Commissione Regionale per l'impiego (per le strutture con sede legale nella Regione Sicilia).

² Per una ricerca più accurata del profilo ideale è possibile consultare l'offerta formativa dell'Ateneo di Palermo al seguente link: <http://offweb.unipa.it/>

Competenze linguistiche richieste:

Lingua 1:	Non richiesto	liv.	-----
Lingua 2:	Non richiesto	liv.	-----
Lingua 3:	Non richiesto	liv.	-----
Lingua 4:	Non richiesto	liv.	-----
Altro:		liv.	-----

Competenze informatiche richieste:

Basiche		Liv.	Tecnico-Avanzate		Liv.
Pacchetto Office e similari		buono	Tecnologie software:		-----
			Non Richiesto		
Internet e Posta elettronica		buono	Linguaggi di programmazione:		-----
			Non Richiesto		
Access		-----	Sistemi CAD:		-----
			Non Richiesto		
Altro:		-----	Altro:		-----

Altre competenze:

Periodo indicativo del tirocinio: Da _____ a _____
(Max 6 mesi)

Sede del tirocinio: Comune PARTINICO Prov. PA

Indirizzo VIA MADONNA DEL PONTE C.DA BISACCIA SNC

Trasferte: -----

Rimborso Spese mensile: ----- (se "Si", specificare l'importo €)

Altre facilitazioni: ALMENO € 300,00

Data Scadenza Offerta:

Invio CV a:

Amministrazione@sicilconad.it

(inserire email o link di registrazione)