



# Prenotazione DoteComune 2016

All. 1

## DOMANDA DI PRENOTAZIONE AL Programma DoteComune 2016

(da sottoscrivere e inviare via e-mail all'indirizzo info@dotecomune.it)

Data: 3/05/2016

L'Ente COMUNE DI CASTELLANZA

(Indirizzo VIALE RIMEMBRANZE, 4

Persona di riferimento: DR.SSA ANNAISA QUAINI

Tel. 0331/526.239 Fax. 0331/50.70.49

e-mail: a.quaini@comune.castellanza.ve.it  
e. sartori@comune.castellanza.ve.it

DICHIARA DI PRENOTARE relativamente al programma DoteComune 2016:

Profilo Dote	Numero Doti	Avviso	Data di avvio tirocinio
A - 3 mesi			
B - 6 mesi			
C - 9 mesi			
D - 12 mesi	2	2	6 Settembre 2016

La prenotazione **NON E' VINCOLANTE** ai fini della partecipazione. L'adesione dovrà essere perfezionata dall'Ente Ospitante dopo l'invio della presente prenotazione e secondo i termini che verranno comunicati dall'Ente Promotore.

La definizione dei settori di attività di DoteComune sono da concordare secondo un piano formativo condiviso con Ancitel Lombardia in relazione al QRSP (Quadro Regionale degli Standard Professionali) di Regione Lombardia.



Timbra dell'Ente e firma del referente

*[Handwritten signature]*