



MODULO DI RICHIESTA ATTIVAZIONE TIROCINIO

1) Responsabile Funzione Richiedente:

Data della richiesta:

Ambito funzionale di collocazione della risorsa richiesta:

N° risorse attualmente dedicate alla funzione

Motivazione del fabbisogno

Firma del Responsabile di Funzione: _____

2) Risorse Umane e Organizzazione

Data ricevimento richiesta:

Valutazione della proposta e delle motivazioni:

Data e firma e del Responsabile Risorse Umane: _____

3) Direttore Generale

Data ricevimento richiesta:

Valutazione della proposta e delle motivazioni:

Data e firma e del Direttore Generale: _____