

Spett.le:

UNIPOL

Fax _____

Polizza n. _____

Prot..... /
Parma,

Oggetto: Comunicazione di attivazioneTirocinio

Ecipar Parma comunica che ai sensi dell'art 18 della Legge n° 196 del 24 giugno 1997 e del successivo "Regolamento recante norme di attuazione dei principi e dei criteri di cui all'art 18 della Legge 24 giugno 1997, n° 196, sui Tirocini formativi e di orientamento" emanato con Decreto 25 marzo 1998, n° 142, **l'attivazione** del seguente Tirocinio:

Tirocinante	Azienda ospitante	Periodo di tirocinio
	Sede tirocinio :	

1. Le convenzioni e i relativi progetti formativi sono disponibili agli atti presso la sede del Soggetto promotore

Distinti saluti
