

SCHEMA INFORMATIVA

(da allegare alla Convenzione)

Ragione sociale: _____

Sede legale: _____

Via _____ n° _____

CAP _____ Città _____ Prov _____

Telefono _____ fax _____

Sito web _____ e-mail _____

Altre sedi _____

Capitale sociale _____

Recapito corrispondenza:

via _____ CAP _____ città _____

Partita IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Legale Rappresentante:

Cognome _____ Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Tipologia di Impresa / Ente: _____

Settore :

Agricolo ☐	Industriale/Commerciale ☐	Area Sanitaria ☐	Impresa Servizi/Studi Professionali ☐
--------------------------------------	---	--	---

Breve descrizione dell'attività / servizi svolti:

Nominativo della persona di riferimento per i contatti con l'Università di Foggia

Cognome e Nome _____

Funzione aziendale _____

Telefono _____ fax _____

E-mail _____

Dimensione organico:

(barrare la casella corrispondente)

N° Dipendenti assunti a tempo indeterminato	N° tirocinanti ospitati in contemporanea
☐ Fino a 5 unità	1
☐ Da 6 a 19 unità	2
☐ Maggiore o uguale a 20 unità	Fino ad un massimo del 10% delle unità

Limiti numerici imposti dal D.M. 25 marzo 1998, n°142, art. 1, punto 3 per l'attivazione contemporanea di tirocini.

Allegare alla presente scheda, possibilmente, l'Organigramma della struttura aziendale.

Si autorizza, ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003, recante norme sul trattamento dei dati personali, il Soggetto Promotore dei dati sopra riportati per le finalità connesse alla convenzione di tirocinio cui la presente scheda è allegata e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali

Luogo e data

TIMBRO E FIRMA
Per il Soggetto Ospitante
