

SCHEDA INFORMATIVA

(da allegare alla convenzione)

Ragione sociale: _____

Sede legale: _____

Via _____ n° _____

CAP _____ Città _____ Prov _____

Telefono _____ Fax _____

Sito web _____ E-mail _____ @ _____

Altre sedi _____

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 :

Associazione di categoria e/o territoriale di appartenenza _____

SCHEDA INFORMATIVA

(da allegare alla convenzione)

Nominativo della persona di riferimento per i contatti con l'Università degli Studi di Napoli Parthenope

Funzione aziendale _____

Telefono _____ Fax _____

E-mail _____@_____

Dimensione organico:

(barrare la casella)

N° Dipendenti assunti a tempo indeterminato	N° tirocinanti ospitati in contemporanea
<input type="checkbox"/> Fino a 5 unità	1
<input type="checkbox"/> Da 6 a 19 unità	2
<input type="checkbox"/> 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 stage.

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

**Firma e Timbro
per il Soggetto Ospitante**