

TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE

SCHEDA AZIENDA

Anagrafica Azienda Ospitante

| | |
|---|--|
| DENOMINAZIONE AZIENDA (Rag. Sociale) | |
| SETTORE DI ATTIVITA' | |
| CODICE ATECO | |
| TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE | |
| PARTITA IVA | |
| REFERENTE AZIENDALE | |
| SEDE LEGALE | |
| SEDE OPERATIVA PRINCIPALE (SE DIVERSA) | |
| RECAPITO TELEFONICO | |
| RECAPITO FAX | |
| E-MAIL DITTA | |
| E-MAIL CONSULENTE / REFERENTE | |
| NUMERO TOTALE DIPENDENTI (nella sede legale) | |
| NUMERO TOTALE DIPENDENTI (nella sede operativa) | |
| N° DIPENDENTI A TEMPO INDETERMINATO | |
| N° DIPENDENTI A TEMPO DETERMINATO | |
| N° TIROCINI ATTIVATI IN PRECEDENZA | |
| N° TIROCINI TRASFORMATI in contratti a T.D. | |
| N° TIROCINI TRASFORMATI in contratti a T.I. | |
| N° TIROCINI IN CORSO | |

_____, li _____

Il Legale Rappresentante

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30/06/2013 n. 196 e s.m. e del Regolamento UE 2016/679. I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Il Legale Rappresentante _____