



## SCHEMA INFORMATIVA DELL'AZIENDA

(da allegare alla convenzione)

Ragione Sociale: \_\_\_\_\_

Sede legale: \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Sito web \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Altre sedi dell'azienda \_\_\_\_\_

### **Recapito Corrispondenza:**

Via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Partita IVA | | | | | | | | | | | | | | | |

### **Legale Rappresentante:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo e Data di Nascita \_\_\_\_\_

### **Tipologia di impresa /Ente:**

1) Settore Agricolo  2) Industriale/Commerciale  3) Area Sanitaria  4) Impresa Servizi/Studi Professionali

Breve descrizione dell'attività/servizi svolti \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Associazione di categoria e/o territoriale di appartenenza \_\_\_\_\_

## SCHEMA INFORMATIVA DELL'AZIENDA

(da allegare alla convenzione)

<b>Nominativo della persona di riferimento per i contatti con l'Università degli Studi di Napoli "Parthenope"</b>	
_____	
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"/> compreso da 1 a 4	massimo 1 tirocinante
<input type="checkbox"/> compreso tra 5 e 8	massimo 2 tirocinanti
<input type="checkbox"/> compreso fra 9 e 12	massimo 3 tirocinanti
<input type="checkbox"/> compreso fra 13 e 16	massimo 4 tirocinanti
<input type="checkbox"/> compreso fra 17 e 20,	massimo 5 tirocinanti
<input type="checkbox"/> dipendenti a tempo indeterminato maggiore a 20,	un numero di tirocinanti a partire da sei e non superiore a 20 % dell'organico a tempo indeterminato

Ai sensi del DGR Campania 243/2013

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 del Rappresentante Legale del Soggetto Ospitante** \_\_\_\_\_