



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)

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"/> 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 _____