SCHEDA INFORMATIVA AZIENDA
(DA ALLEGARE ALLA CONVENZIONE)

AZIENDA …….

Legale Rappresentante

Cognome …… Nome ……

Luogo e Data di Nascita ……

Sede Legale

Via …… n° ……

CAP ……. Città ……. Prov. ……

Telefono …… Fax ……

Sito web aziendale ……

E-mail aziendale ……...

E-mail PEC ……..

Sede Operativa

(non compilare se uguale alla sede legale)

Via …… n° ……

CAP ……. Città ……. Prov. ……

Telefono …… Fax ……

Recapito Corrispondenza

Via …… n° ……

CAP ……. Città ……. Prov. ……

Settore attività: ……

Partita IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nominativo del referente aziendale per l'Università

……

Funzione Aziendale …….

Telefono …… Fax ……

E-mail ……...

- Si dichiara che sono rispettati i limiti indicati dall'art. 1 comma 3 del DM 25.3.1998 n. 142
- Si autorizza, ai sensi del D-LGS. N. 196 del 30.06.2003 recante norme sul trattamento dei dati personali, il soggetto promotore al trattamento dei dati sopra ripostati per le finalità connesse alla convenzione di tirocinio cui la presente scheda è allegata e, comunque nell'ambito delle attività istituzionali.

Firma e Timbro

Per il Soggetto Ospitante