

**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 .....

Nel caso di Enti privati allegare:

- L'atto costitutivo dell'Ente (la cui costituzione deve risalire ad almeno tre anni).
- Descrizione delle attività svolte dall'Ente negli ultimi tre anni.
- Nel caso di Scuole o Istituti di formazione anche **espresa dichiarazione** che i tirocinanti **non potranno partecipare a corsi di formazione a pagamento**.

- Si dichiara che sono rispettati i limiti indicati dall'art. 1 comma 3 del DM 25.3.1998 n. 142
- Il sottoscritto autorizza l'Università degli Studi Guglielmo Marconi al trattamento dei propri dati personali in conformità al D.lgs. n. 196/2003 ("Codice Privacy") ed al Regolamento (UE) n. 679/2016 ("G.D.P.R.").

Firma e Timbro per il Soggetto Ospitante