

ADESIONE DELL'AZIENDA

Anno Scolastico 2022/2023

Classe 4 Sez. B

ALUNNO TIROCINANTE	
Nominativo	
Luogo e data di nascita	
ANAGRAFICA GENERALE - SOGGETTO OSPITANTE (AZIENDA)	
Denominazione/ Ragione Sociale	
Sede legale in via	
C.A.P. Città	
Provincia	
Codice Fiscale/P. IVA	
Sede operativa via	
C.A.P. Città	
Provincia	
Telefono	
Mail	
Rappresentante legale	
Data e luogo di nascita del rappresentante legale	
Codice Fiscale del rappresentante legale	
Tutor Aziendale	
Telefono	
Mail	
PERIODO STAGE	
	<input type="checkbox"/> Periodo estivo personalizzato di almeno due settimane (Giugno/Luglio) Dal al
Orario di lavoro	<p><i>Barrare la cella relativa alla tipologia di appartenenza</i></p> <input type="checkbox"/> Lunedì-Venerdì: <input type="checkbox"/> Lunedì-Sabato: <input type="checkbox"/> Altro (specificare)
	<p>Orario:</p> <ul style="list-style-type: none"> • mattino dalle alle..... • pomeriggio dalle..... alle.....

ADESIONE DELL'AZIENDA

INFORMAZIONI SPECIFICHE

Codice ATECO:.....

SETTORE DI APPARTENENZA

Barrare la cella relativa alla tipologia di appartenenza

- | | |
|--------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Industria |
| <input type="checkbox"/> | Artigianato-commercio |
| <input type="checkbox"/> | Cooperazione |
| <input type="checkbox"/> | Edilizia |
| <input type="checkbox"/> | Logistica e Trasporti |
| <input type="checkbox"/> | Turismo |
| <input type="checkbox"/> | Ristorazione e tempo libero |
| <input type="checkbox"/> | Servizi alla persona |
| <input type="checkbox"/> | Servizi alle imprese |
| <input type="checkbox"/> | Altro (specificare) |

NUMERO ADDETTI DELLA SEDE OPERATIVA DI INSERIMENTO:

Timbro e Firma dell' azienda, per accettazione