



**FSE POR CAMPANIA**  
2014 - 2020

**Allegato A**

**Format per manifestazione di interesse al progetto tirocini "imparare l'imprenditorialità" da parte dei soggetti ospitanti**

**Ragione sociale:** \_\_\_\_\_

**Sede legale:** Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

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

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

Sito web \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Pec \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Altre sedi :** \_\_\_\_\_

**Recapito Corrispondenza:** \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Settore di attività \_\_\_\_\_

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

**Legale Rappresentante**

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

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

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

**Rappresentanze Sindacali presso l'Azienda**

CGIL  CISL  UIL  Altro

**Nominativo della persona che tiene i contatti con l'Università degli studi di Napoli Federico II**

Funzione aziendale \_\_\_\_\_

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

Email \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Dimensione organico:**

(barrare la casella) N° Dipendenti assunti a tempo indeterminato	N° tirocinanti ospitati in contemporanea
<input type="checkbox"/> Fino a 5 unità	1
<input type="checkbox"/> Da 6 a 19 unità	2
<input type="checkbox"/> Maggiore o uguale a 20 unità	Fino ad un massimo del <b>10%</b> delle unità

Limiti numerici imposti dal D.M. 25 marzo 1998, n° 142, art. 1, punto 3 per l'attivazione contemporanea di stage.

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.

Timbro e firma soggetto ospitante