



### INFORMAZIONI SULL'AZIENDA

<b>Denominazione ragione sociale</b>	
<b>Forma giuridica (snc, srl, sas, ecc.)</b>	
<b>Codice Fiscale/Partita IVA</b>	
<b>Sede legale (indirizzo)</b>	
<b>SEDE OPERATIVA PRINCIPALE (SE DIVERSA)</b>	
<b>Settore di attività</b>	
<b>Codice ATECO</b>	
<b>Descrizione dell'attività prevalente dell'impresa</b>	
<b>NUMERO TOTALE DIPENDENTI ( sede legale)</b>	
<b>A TEMPO INDETERMINATO</b>	N. _____
<b>A TEMPO DETERMINATO</b>	N. _____
<b>NUMERO TOTALE DIPENDENTI (sede operativa)</b>	
<b>A TEMPO INDETERMINATO</b>	N. _____
<b>A TEMPO DETERMINATO</b>	N. _____
<b>Nr. tirocini attivi</b>	
<b>N° TIROCINI ATTIVATI IN PRECEDENZA</b>	
<b>N° TIROCINI TRASFORMATI in contratti a Tempo indeterminato</b>	
<b>Telefono</b>	
<b>e-mail ditta</b>	
<b>Referente Aziendale</b>	
<b>CONTATTI DEL CONSULENTE DEL LAVORO</b>	
<b>e-mail consulente del lavoro</b>	

### INFORMAZIONI SUL LEGALE RAPPRESENTANTE

<b>Cognome e nome</b>	
-----------------------	--





<b>Luogo di nascita e data di nascita</b>	
<b>Codice fiscale</b>	
<b>Residenza</b>	
<b>Telefono</b>	
<b>INFORMAZIONI SUL TIROCINIO DA ATTIVARE</b>	
<b>Nr. tirocini da attivare</b>	
<b>Sede di svolgimento (indirizzo)</b>	
<b>Telefono</b>	
<b>Profilo professionale di riferimento</b>	
<b>Attività da svolgere</b>	

#### DICHIARAZIONE LIBERATORIA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, in qualità di Legale Rappresentante dell'Azienda \_\_\_\_\_, con sede in Via \_\_\_\_\_, città \_\_\_\_\_, avendo manifestato la disponibilità a partecipare all'Avviso 22/2018 in qualità di Azienda Ospitante dei Tirocini di cui Casartigiani Palermo sarà Soggetto Promotore, con la presente

#### AUTORIZZA

Casartigiani Palermo alla diffusione dell'adesione dell'Azienda da me rappresentata, mediante pubblicazione sul proprio sito istituzionale e/o mediante altri canali informativi utili al fine di informare i soggetti interessati alla realizzazione dei tirocini, mettendo in atto tutte le misure necessarie alla tutela del buon nome e dell'immagine dell'Azienda.

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679

È espressamente escluso ogni utilizzo dei dati forniti diverso da quello di cui alla presente dichiarazione liberatoria.

Data \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_  
 (timbro e firma)

#### Documento da allegare:

- Fotocopia del documento d'identità del Legale Rappresentante

