

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

PER LA RICHIESTA DI ATTIVAZIONE DI TIROCINI FORMATIVI FINANZIATI

Ragione Sociale Azienda _____

Codice ATECO _____ Partita IVA _____ Numero di Dipendenti _____

Descrivi la tua attività _____

Tirocini Richiesti _____

Aree e Attività Aziendale nei luoghi ove saranno inseriti i tirocinanti _____

Nome Referente Aziendale _____ nella qualità di _____

Dati Legale Rappresentante o Titolare: Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____

Informazioni di Contatto:

Telefono _____ email: _____ @ _____ . _____

Indirizzo completo _____ CAP _____ Prov. _____

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali sopra indicati ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016.
I dati non saranno né diffusi né comunicati a soggetti diversi da quelli che concorrono alla prestazione dei servizi richiesti.

Luogo e data _____

Timbro e Firma dell'azienda richiedente

Allegare:

- 1) documento di identità
- 2) Informativa – Consenso Privacy