



## SCHEDA AZIENDA

### **ANAGRAFICA AZIENDA OSPITANTE**

DENOMINAZIONE Organismo (Rag. Sociale)	
NOMINATIVO RAPPRESENTANTE LEGALE	
SETTORE in cui opera	
CODICE ATECO ( rif. ATECO 2007)	
PARTITA IVA/ C.F.	
SEDE LEGALE (INDIRIZZO – COMUNE – PROVINCIA)	
SEDE OPERATIVA (LUOGO SVOLGIMENTO TIROCINIO)	
RECAPITO TELEFONICO	
E-MAIL e PEC	
TELEFONO persona di riferimento	
CCNL APPLICATO	
ORARIO SETTIMANALE PREVISTO DAL CCNL APPLICATO DAL SOGGETTO OSPITANTE	
NUMERO LAVORATORI COMPLESSIVI	
NUMERO LAVORATORI NELLA SEDE DI TIROCINIO	
TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE ATTUALMENTE ATTIVI NELL' UNITA' PRODUTTIVA DI RIFERIMENTO	
TUTOR AZIENDALE (NOME E COGNOME) se già individuato CODICE FISCALE TELEFONO RUOLO NELL' AZIENDA NUMERO MASSIMO DI TIROCINANTI AFFIANCATI	
TEMPI DI ACCESSO AI LOCALI AZIENDALI: GIORNI SETTIMANA ORARI DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO	DAL _____ AL _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____
EVENTUALI SOSPENSIONE DEL TIROCINIO PER NECESSITA' AZIENDALI (ad es. chiusura estiva)	



ALLEGARE:

- VISURA CAMERALE (se iscritto)
- DOCUMENTO IDENTITA' E CODICE FISCALE RAPPRESENTANTE LEGALE
- DOCUMENTO IDENTITA' E CODICE FISCALE TUTOR AZIENDALE

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Il Legale rappresentante  
(timbro e firma)

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)