



---

**SCHEDA INFORMATIVA**  
**PER RICHIESTA CONVENZIONE PER TIROCINI FORMATIVI E DI ORIENTAMENTO**

**Ragione sociale dell'ente che intende convenzionarsi:**

---

---

**Sede legale:**

Città \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

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

Sito web \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

PEC (Posta elettronica certificata) \_\_\_\_\_

**Sede operativa (in caso di più sedi operative e' possibile allegare un elenco dettagliato alla scheda)**

---

**Breve descrizione (può servirsi di un elenco puntato) delle attività svolte dall'ente**

---

---

---

**Recapito Corrispondenza:**

---

---

**Settore di attività (INDICARE CODICE ATECO)** \_\_\_\_\_

**Partita iva** \_\_\_\_\_

**Legale rappresentante**

**Cognome** \_\_\_\_\_

**Nome** \_\_\_\_\_

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

**Associazione di categoria e/o territoriale di appartenenza**

---

**Rappresentanze Sindacali presenti in Azienda**

- CGIL indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_
- CISL indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_
- UIL indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

**Nominativo del referente per i rapporti con l'Università degli Studi di Foggia**

Cognome e nome \_\_\_\_\_

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

E-mail: \_\_\_\_\_

**Dimensione organico (numero volontari):**

- Fino a **5** dipendenti a tempo indeterminato
- da **6** a **20** dipendenti a tempo indeterminato
- oltre i **20** dipendenti a tempo indeterminato

Gli studenti di Scienze e tecniche psicologiche devono

- **Si dichiara che sono rispettati i limiti indicati dal'art. 1, co 3, del DM 25.03.1998, n. 142**
- **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 finalita' connesse alla convenzione di tirocinio cui la presente scheda è allegata e, comunque, nell'ambito delle attivita' istituzionali.**

**Firma e Timbro per il Soggetto Ospitante**