



DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ AD OSPITARE TIROCINANTI

Il sottoscritto _____ nato/a a _____ () il
residente per la carica in _____
codice fiscale _____ in qualità
di Legale Rappresentante del _____

Dichiara

Di avere la disponibilità ad ospitare n° _____ tirocinanti

DATI AZIENDA

- Ragione Sociale _____
- Codice ISTAT _____
- C.F. _____
- P. IVA _____
- INDIRIZZO _____
- TEL: _____
- MAIL _____
- N° DIPENDENTI _____
- FIGURA PROFESSIONALE RICHIESTA _____
- SETTORE LAVORATIVO DI INSERIMENTO _____

Eventuale referente aziendale da contattare per un successivo monitoraggio _____

Ruolo aziendale ricoperto _____

Tel: _____ mail _____

Luogo e data _____

Firma

Allegare copia documento di identità

Il presente modulo debitamente compilato e completo di firma dovrà essere restituito ad Associazione Prometeo tramite fax al seguente numero 0863-489931 oppure al seguente indirizzo mail corsiprometeo@gmail.com entro il 06.08.2018.