



Università di Foggia



Ufficio Stage e Placement

SCHEDA INFORMATIVA

RICHIESTA CONVENZIONE TIROCINI FORMATIVI E DI ORIENTAMENTO

Ragione sociale dell'ente che intende convenzionarsi:

Sede legale:

Via _____ n° _____

CAP _____ Città _____ Prov _____

Telefono _____ Fax _____

Sito web aziendale _____

E-mail aziendale _____ @ _____

Sede operativa (in caso di più sedi operative è possibile allegare un elenco dettagliato alla scheda):

Via _____ n° _____

CAP _____ Città _____ Prov _____

Telefono _____ Fax _____

Recapito corrispondenza:

Alla c.a del _____

Via _____ n° _____

Via Gramsci 89/91
71122 Foggia
Telefono +39 0881 338480/507- FAX 0881 338668

orientamento@unifg.it
www.unifg.it



Università di Foggia

Funzione aziendale

Telefono _____ Fax _____

E-mail _____@_____

Dimensione organico (numero di dipendenti assunti a tempo indeterminato):

- Fino a 5 dipendenti. a tempo indeterminato
- da 6 a 19 dipendenti a tempo indeterminato
- oltre 20 dipendenti. a tempo indeterminato _____(indicare il numero)

-Si dichiara che sono rispettati i limiti indicati dall'art. 1, co 3, del DM 25.3.1998, 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 finalità connesse alla convenzione di tirocinio cui la presente scheda è allegata e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali.

Foggia, _____

Firma e Timbro per il Soggetto Ospitante _____