



Camera di Commercio
Verona



PROFILO SOGGETTO OSPITANTE

ALTERNANZA SCUOLA /LAVORO

IMPRESE

DATI IMPRESA OSPITANTE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ CF _____

legale rappresentante dell'impresa (indicare la tipologia di soggetto giuridico: **soc. di capitali, soc. di persone, impresa individuale**):

Denominazione: _____

C.F./P.IVA _____ Sede principale (indirizzo, Provincia, Comune e Cap): _____

_____ N. REA: _____

(Eventuali sedi periferiche: _____)

email: _____ @ _____ Tel _____ Fax _____

Indirizzo pec: _____ @ _____ Sito web: www. _____

Attività svolta: _____

DATI RELATIVI ALL' ATTIVITA' DI ALTERNANZA SCUOLA/LAVORO

Figure professionali richieste (inserire codice attività - <http://cp2011.istat.it/>):

Indicazioni sull'eventuale percorso di studi preferenziale richiesto per aree di interesse (liceo, istituto tecnico economico, istituto tecnico tecnologico, ecc.):

Tabella di sintesi dei dati richiesti **(da compilare sempre)**:

<i>Settore/Area di inserimento</i>	<i>N. di studenti</i>	<i>Percorso di studi preferenziale</i>	<i>Periodo dell'anno disponibile (dal/al, intero anno, ecc.)</i>	<i>Luogo di svolgimento dell'alternanza</i>

Indicare eventuali rapporti con altri soggetti del settore che attivano percorsi di alternanza (nome dei soggetti): _____

Persona di contatto per l'alternanza (nome, cognome, tel, email, ruolo): _____

Luogo e data, _____

Firma legale rappresentante

Allegare documento di identità del Legale rappresentante (art. 38 del DPR 445/2000)

La modulistica va trasmessa alla Camera di Commercio di Verona al seguente indirizzo mail: regimp@vr.legalmail.camcom.it

La firma in calce autorizza l'ufficio competente alla pubblicazione del documento sul Registro Nazionale Alternanza Scuola Lavoro visualizzabile sul sito <http://scuolalavoro.registroimprese.it>

L'informativa sulla privacy di cui all'art.13 del D. Lgs. 196/03 è disponibile tramite l'apposito allegato o all'indirizzo: www.vr.camcom.it