**Dati necessari per la stipula di una Convenzione di tirocinio formativo e di orientamento con** l'Università degli Studi di Trieste

(a cura dell’Azienda)

Azienda ospitante: …………………………………………………………………………………

Codice fiscale: …………………………………… e/o Partita IVA:…………………………………

Sede legale: via ………………………………………………………………………………………

Città: ……………………………........... Provincia: …………………………… Cap: …………….

Recapiti telefonici: ……………………………………………………………………………………

E-Mail ……………………………………………………………………………………………….

Rappresentata da: ………………………………………………………………………………….

Nato/a a …………………………………………………. il ……………………………………….

In qualità di: ……………………………………………………………………………………….

**Breve descrizione delle attività svolte all’interno della struttura:**

(se disponibile allegare anche materiale informativo)

………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Si autorizza/non si autorizza la pubblicazione dei dati sul sito web del Dipartimento

Luogo e data Firma