

**Allegato 5 - Scheda Anagrafica**

<b>Denominazione ente/azienda e ragione sociale:</b>	
<b>Partita Iva:</b>	
<b>Codice Fiscale:</b>	
<b>Legale rappresentante:</b>	
<b>Luogo e data di nascita del legale rappresentante:</b>	
<b>Sede legale</b> ( <i>provincia, comune, CAP, indirizzo</i> ):	
<b>Telefono e fax:</b>	
<b>Cellulare:</b>	
<b>E-mail:</b>	
<b>E-mail certificata (PEC):</b>	
<b>Sito web:</b>	
<b>Numero iscrizione CCAA:</b>	
<b>Data iscrizione CCAA:</b>	
<b>Codice ATECO 2007 (a sei cifre):</b>	
<b>INAIL - codice ditta e sede competente:</b>	
<b>INPS - codice ditta e sede competente:</b>	
<b>INPS - pos. contr. individuale e sede competente:</b>	
<b>CASSA EDILE - codice ditta e sede competente:</b>	
<b>CCNL applicato:</b>	

Campi in aggiunta ai dati precedenti (da compilare **solo** a cura del Soggetto Ospitante):

<b>Sede/i operativa/e in cui si intende attivare i/il tirocini/o</b> ( <i>provincia, comune, CAP, indirizzo</i> ):	
<b>Numero di dipendenti totale presenti nella/e sede/i operativa/e in cui si svolge i/il tirocini/o:</b>	
<b>Numero di dipendenti a tempo indeterminato:</b>	
<b>Eventuale sede/unità operativa estera in cui si prevedono periodi di tirocinio in mobilità geografica transnazionale</b> ( <i>Stato, città, indirizzo, nominativo referente, e-mail</i> ):	

Luogo e data

\_\_\_\_\_ (firma per esteso e leggibile)

In caso di variazione dei dati indicati sopra l'azienda/ente si impegna a darne tempestiva comunicazione a Italia Lavoro S.p.A., inviando il presente modulo con i dati aggiornati.

Luogo e data

\_\_\_\_\_ (firma per esteso e leggibile)