

Allegato 5 - Scheda Anagrafica

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

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

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

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)