

AZIENDA	
RAGIONE SOCIALE _____	
P.IVA _____	C.F. _____
TELEFONO _____	FAX _____ EMAIL _____
CCNL _____	Codice ATECO 2007 _____
ATTIVITA' SVOLTA DALL'AZIENDA _____	
SEDE LEGALE	SEDE OPERATIVA
COMUNE _____ cap _____ PROV. _____ VIA _____	COMUNE _____ cap _____ PROV. _____ VIA _____
TIROCINANTE	
COGNOME _____ NOME _____	
C.F. _____	
NATO A _____ IL _____ CITTADINANZA _____	
COMUNE DI RESIDENZA _____ cap _____ PROV. _____	
VIA _____	
TITOLO DI STUDIO _____ conseguito in data _____	
Reddito percepito _____	
Tel _____ cell _____	
email _____	
Attività che svolgerà/Qualifica di riferimento del SRQ _____	
profilo professionale di inserimento ISTAT _____	
data inizio del periodo di tirocinio _____	
durata del tirocinio _____	
CITTADINI STRANIERI	
CITTADINANZA _____	
SE EXTRA UE _____	
PERMESSO DI SOGGIORNO N. _____	
SCADENZA IL _____	
OPPURE	
PERMESSO DI SOGGIORNO PER SOGGIORNANTI DI LUNGO PERIODO N° _____	
DATA DI RILASCIO _____	

DURATA E PERIODO DEL TIROCINIO _____
COMPENSO PREVISTO (di cui 300€ erogate dalla regione Emilia Romagna) _____
LEGALE RAPPRESENTANTE
COGNOME _____ NOME _____
C.F. _____
NATO A _____ IL _____ CITTADINANZA _____
COMUNE DI RESIDENZA _____ cap _____ PROV. _____ VIA _____
TITOLO DI STUDIO _____
RESPONSABILE DEL TIROCINIO
TUTOR AZIENDALE SIG./RA _____
LUOGO E DATA DI NASCITA _____ C.F. _____
INDIRIZZO DI RESIDENZA _____
TELEFONO _____ CELLULARE _____ MAIL _____
TITOLO DI STUDIO _____
RUOLO IN AZIENDA _____
DATI AZIENDALI
NUMERO TOTALE DEGLI ADDETTI NELL'UNITÀ PRODUTTIVA DI RIFERIMENTO _____
NUMERO DI QUELLI CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO _____
NUMERO DEI TIROCINANTI ATTUALMENTE OSPITATI NELL'UNITÀ PRODUTTIVA DI RIFERIMENTO _____
ORGANICO COMPLESSIVO AZIENDA _____
TEMPI INDETERMINATI (NON APPRENDISTI) _____
TEMPI (ORARI E GIORNI) DI ACCESSO AI LOCALI AZIENDALI _____
POSIZIONE INAIL azienda _____ pat _____
DURATA E PERIODO DEL TIROCINIO _____
COMPENSO PREVISTO _____

E' inoltre necessario allegare:

- **PATTO DI ADESIONE DEL TIROCINANTE RILASCIATO DAL CPI**
- **COPIA DI UN DOC. DI IDENTITA' DEL TIROCINANTE E DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'AZIENDA OSPITANTE.**