



Eureka!Form
Ente di Formazione



**REGIONE
LAZIO**



Cofinanziato
dall'Unione europea



COESIONE
ITALIA 21-27



(Nome agenzia formativa)
EUREKA FM
accreditata alla Regione Lazio
con Determina n. G18600 del 23\12\2022

APPRENDISTATO PROFESSIONALIZZANTE
SCHEDA DATI

DATI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

COGNOME

NOME

NATO A

IL

RESIDENTE IN

(VIA, NUMERO CIVICO, CAP, PROVINCIA, COMUNE)

CODICE FISCALE

DATI DELL'IMPRESA

RAGIONE SOCIALE (PER ESTESO)

FORMA GIURIDICA

SEDE LEGALE

(VIA, CAP, PROVINCIA, COMUNE)

CODICE FISCALE

PARTITA IVA

TELEFONO

FAX



DATI DELL'IMPRESA

RAGIONE SOCIALE (PER ESTESO)

FORMA GIURIDICA

SEDE LEGALE

(VIA, CAP, PROVINCIA, COMUNE)

CODICE FISCALE

PARTITA IVA

TELEFONO

FAX

EMAIL*

DIMENSIONE

(NUMERO ADDETTI)

CODICE CLASSIFICAZIONE ATECO 2007

DATI TUTOR
NOME
COGNOME
CODICE FISCALE
NATO A
IL
POSIZIONE NELL'IMPRESA (SE DIPENDENTE INDICARE IL LIVELLO DI INQUADRAMENTO)
ANNI DI ESPERIENZA (MINORE DI 5, TRA 5 E 10, MAGGIORE DI 10)
TITOLO DI STUDIO

DATI DELL'APPRENDISTA
COGNOME
NOME
NATO A
IL
RESIDENTE IN (VIA, NUMERO CIVICO, CAP, PROVINCIA, COMUNE)
CODICE FISCALE
TITOLO DI STUDIO
DATA DI ATTIVAZIONE DEL CONTRATTO
MANSIONE
MAIL
TELEFONO

Corso al quale si intende iscrivere l'apprendista:

- o Corso di I annualità**
- o Corso di II annualità**
- o Corso di III annualità**

Data_____ Timbro e firma_____

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite del trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 e regolamento UE 2016/679, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà i dati "sensibili" di cui all'art.4 comma 1 lett. d), nonché art.26 del D.lgs.196/2003, consente il trattamento dei dati nelle misure necessarie per lo svolgimento delle attività con riferimento alla gestione del contratto di apprendistato.

Data_____ Timbro e firma_____