



LIBERA ACCADEMIA DI BELLE ARTI

LEGALMENTE RICONOSCIUTA D.M 27/04/2000
COMPARTO UNIVERSITARIO A.F.A.M

SCHEDA DATI PER LA STESURA DELLA CONVENZIONE CON LA LIBERA ACCADEMIA DI BELLE ARTI

SCRIVERE IN STAMPATELLO

STUDENTE TIROCINANTE

Nome: Cognome:

Corso (specificare se già laureato):

Periodo Tirocino:

AZIENDA OSPITANTE

Denominazione:

Breve Descrizione dell'Attività dell'Azienda:

Indirizzo sede legale

Via: CAP:

Città: Provincia:

PARTITA IVA oppure CODICE FISCALE:

Tipo di lavorazione effettuata:

VOCE TARIFFA INAIL AZIENDALE: TASSO APPLICATO:

Indirizzo sede tirocinio (solo se diversa dalla sede legale):

Via: CAP:

Città: Provincia:

RAPPRESENTANTE LEGALE DELL'AZIENDA PER LA FIRMA DELLA CONVENZIONE:

Nome: Cognome:

Nato a: Prov: il

Residente in: Qualifica:

RAPPRESENTANTE/TUTOR DELL'AZIENDA CHE SEGUIRA' I CONTATTI CON LA LABA:

Nome: Cognome:

Qualifica:

Tel: e-mail:

Firma del Rappresentante per l'Azienda

Data