

SCHEDA RACCOLTA DATI PER ATTIVAZIONE TIROCINIO FORMATIVO

ESTIVO : CONVENZIONE N. _____ PROT. _____

DATI AZIENDA OSPITANTE

Ragione sociale azienda ospitante	
Sede Legale	
Sede svolgimento tirocinio	
Recapito telefonico	
Posta elettronica (indirizzo e-mail)	
Partita Iva Azienda	
Codice Fiscale Azienda	
Legale rappresentante/ o titolare impresa	
Data e luogo di nascita	
Residenza	
Codice fiscale legale rappresentante	
Tutor Formativo	
Codice fiscale Tutor Formativo	
Data e luogo di nascita	
Residenza tutor	
Numero dipendenti a tempo indeterminato	
Numero tirocinanti	
Data inizio tirocinio	
Data fine tirocinio	
Tempi di accesso ai locali aziendali (orario giorn.tirocinio)	
Settore attività	
Codice ateco 2007	

DATI TIROCINANTE

Cognome e nome	
Data e luogo di nascita	
Codice Fiscale	
Residenza	
Recapito Telefonico	
Titolo di Studio	
Obiettivi e modalità del tirocinio:	
Attività previste:	

Allegare:

- copia Cf e documento di identità
- Permesso di soggiorno in corso di validità per cittadini extracomunitari

Data,

Firma Azienda

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/2003 e in relazione ai dati personali che si intendono trattare, La informiamo che la tipologia dei dati personali richiesti, o acquisiti, sia all'atto della Sua iscrizione alla attività formativa dell' **Ecipar di Parma S.c.a.r.l.** sia successivamente ad essa, è la seguente:

Anagrafica: denominazione dell'impresa, natura e composizione societaria, nominativo e indirizzo del legale rappresentante, comparto operativo, dislocazione unità produttive, referenti per incombenze/formazione nei confronti dell' **Ecipar di Parma S.c.a.r.l.** , altri elementi di identificazione

Lavorativa: numero e nominativi dei dipendenti, inizio e cessazione del rapporto di lavoro

Dati sensibili: eventuale adesione ad una associazione datoriale.

Ogni altro dato utile o indispensabile per la applicazione della Contrattazione Collettiva del settore.

I dati possono essere comunicati., esclusivamente per la realizzazione delle finalità alla Pubblica Amministrazione, che richiede informazioni all' **Ecipar di Parma S.c.a.r.l.** in ottemperanza ad obblighi di legge, alle Società di servizi, per la realizzazione delle finalità dell' ente, alle Società assicurative, agli altri enti collegati ai loro organismi di coordinamento, agli Enti paritetici di categoria, ai partners, anche esteri, alle altre imprese del settore, alle Parti Sociali costituenti l'ente, alla Società di revisione contabile, ai legali e consulenti esterni del' **Ecipar di Parma S.c.a.r.l.** e, alle Associazioni imprenditoriali (nel caso di adesione dell'impresa), alle aziende sanitarie per attività specifiche , alle imprese del settore. **I dati non sono soggetti a diffusione.**

Diritti dell'interessato

L'art. 7 della legge, che si riporta qui di seguito, conferisce all'interessato specifici diritti, tra cui quelli di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro comunicazione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

Titolare del trattamento è l' Ecipar di Parma S.c.a.r.l. Il Responsabile del trattamento è il il Direttore Signor Lorenzo Cavalli, elettivamente domiciliato presso l' Ecipar di Parma S.c.a.r.l.

La sottoscritta impresa in calce identificata dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 196/2003, unitamente a copia dell'art. 7 del decreto medesimo, ed esprime il consenso al trattamento dei dati personali, sia comuni che sensibili, ed alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicate sull'informativa nei limiti e per le finalità della' ente.

Luogo e Data.....

.Timbro dell'impresa e firma del legale rappresentante