Su carta intestata dell’impresa/Ente/professionista

# Alla CCIAA del Molise

*c.a. U.O. Orientamento al Lavoro*

*e alle Professioni*

**SCHEDA DI ADESIONE all’iniziativa di Job Shadowing**

(da restituire ***entro il mese di mese 5 febbraio 2020***, a mezzo PEC **cciaa.molise@legalmail.it**)

Denominazione Impresa/Ente/Professionista

CF o P. IVA

Comune Provincia Indirizzo CAP Telefono sito web E-mail

Settore di attività

Attività aziendale/istituzionale

Referente (inserire i dati della persona individuata come referente)

Cognome e Nome Ruolo/incarico Telef./cell. e-mail

# Rappresentante legale: Cognome e nome

**Firma del Legale Rappresentante**

**Trattamento dati personali**

In relazione all’informativa resa ai sensi dell’art. 13 del GDPR 679/2016, di cui ho preso visione, si esprime formalmente il consenso al trattamento dei datI personali con riferimento alle finalità ivi indicate ( Art. 7 GDPR).

Firme

|  |  |
| --- | --- |
| Rappresentante legale | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Referente aziendale | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |