



**Programma Locale Unitario dei Servizi**  
PLUS – Anglona-Coros-Figulinas



**Comune di Osilo**  
Ente Capofila  
e dell'assistenza sociale



**Regione Autonoma della Sardegna**  
Assessorato dell'igiene e sanità

## MODULO RACCOLTA DATI SOGGETTO OSPITANTE

### 1. DATI DELL'AZIENDA

Nominativo ditta: \_\_\_\_\_

Rappresentante legale: \_\_\_\_\_

Sede legale (Comune e Provincia): \_\_\_\_\_

Indirizzo sede legale (via, n. civico, CAP): \_\_\_\_\_

Codice Fiscale/ Partita IVA: \_\_\_\_\_

### 3. CONTATTI

Email: \_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_

Numero di telefono: \_\_\_\_\_

Luogo e data: \_\_\_\_\_

### 2. DATI RELATIVI AI TIROCINI

**Capacità di accoglienza tirocinanti**  
(numero massimo di tirocinanti che la ditta può accogliere): \_\_\_\_\_