



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): _____