



Progetto RE.LA.R.

Rete dei servizi per la promozione del lavoro sommerso

Allegato 1

MODELLO DI DOMANDA DI ADESIONE

Dati Anagrafici Azienda:

Ragione sociale _____

Nome unità produttiva (Insegna) _____

Sede ed indirizzo dell'unità produttiva _____

Codice fiscale /Partita Iva _____

Settore economico TURISMO - Codice ATECO (vedi all. 1A) _____

Forma giuridica _____

Codice Inail _____

Matricola INPS _____

CCNL applicato _____

Riferimenti sede legale _____

Recapiti : Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

Rappresentante Legale:

nome _____ cognome _____ data di nascita _____

Tipologia Azienda: Albergo Catena alberghiera

Agenzia di viaggio Tour operator

Altro (specificare) _____

Tutor Aziendale:

nome _____ cognome _____ data di nascita _____

Tirocini da Attivare:

Numero dipendenti della struttura ospitante	Numero di Tirocini Possibili	Indicare il numero Tirocini da Attivare
0 - 5	1	
6 - 19	fino a 2 contemporaneamente	
> 20	il 10% dei dipendenti a tempo determinato	

Selefor srl

Agenzia per il Lavoro Autorizzata dal Ministero del Lavoro - Iscritta alla sezione IV dell'Albo delle agenzie del lavoro - Art. 4, comma 1, lettera d) del DL n. 276/03

Agenzia Formativa Accreditata dalla Regione Campania Codice organismo n. 640/05/05

Agenzia Formativa Accreditata presso Foon.Coop Codice organismo 097 e Agenzia Formativa Accreditata presso Forma.Temp Codice organismo 091.1411

Sedi e Contatti

Vallo della Lucania (SA) Tel 0974 712190 Fax 09741930104

e-mail: info@selefor.it - segreteria@selefor.it - www.selefor.it