

SCHEDA D'ISCRIZIONE AL REGISTRO ALTERNANZA SCUOLA LAVORO

*I campi con * sono obbligatori*

Denominazione Impresa*:.....

Codice Fiscale Impresa*:.....

Codice Fiscale del Legale Rappresentante*

Alternanza Scuola Lavoro

Numero massimo di studenti ammissibili* N°.....

Periodo : GENNAIO - DICEMBRE *ad esclusione dei periodi di chiusura (estiva, festività o periodi concordati fra le parti)*

Capacità organizzative*:

Dichiaro di possedere le capacità organizzative per il percorso alternanza scuola lavoro

Capacità tecnologiche*:

Dichiaro di possedere le capacità tecnologiche per il percorso alternanza scuola lavoro

Capacità strutturali*:

Dichiaro di possedere le capacità strutturali per il percorso alternanza scuola lavoro

Ulteriori informazioni

.....

.....

Collaborazione con altri operatori *(soggetti con i quali sono stati attivati percorsi di alternanza)*

.....

.....

Compilare i riquadri seguenti per ogni figura professionale

Figura Professionale* 1 (figura da formare nell'ambito della propria attività lavorativa)

.....

Data inizio percorso Data fine percorso

Posti disponibili (numero studenti)*

Attività proposta (attività che sarà svolta dallo studente)*

.....

.....

Luogo di svolgimento dell'attività:

Stato* Provincia* Comune*

Indirizzo*

Figura Professionale 2 (figura da formare nell'ambito della propria attività lavorativa)

.....

Data inizio percorso Data fine percorso

Posti disponibili (numero studenti)

Attività proposta (attività che sarà svolta dallo studente)

.....

.....

Luogo di svolgimento dell'attività:

Stato Provincia Comune

Indirizzo

Contatti

Nominativo*

Telefono*

E-mail*

PEC*

skype

twitter

facebook

N.B. Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità

INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DELL'ART.13 REGOLAMENTO UE 2016/679 E CONSENSO AL TRATTAMENTO

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, recante disposizioni in materia di protezione dei dati personali, si informa che i dati personali che verranno forniti a questa Camera di Commercio nell'ambito del procedimento in cui è inserita la presente scheda, saranno oggetto di trattamento svolto con o senza l'ausilio di sistemi informatici nel pieno rispetto della normativa istitutiva di registri, albi, ruoli ed elenchi gestiti dalla Camera di Commercio, della L. n. 241/90 in materia di trasparenza amministrativa e di diritto di accesso agli atti e, infine, per quanto compatibile, del D.Lgs. 196/2003 in materia di protezione dei dati personali. Come risulta dalle finalità della raccolta dei dati, il loro conferimento è indispensabile per il corretto completamento della procedura ed in mancanza o in caso di fornitura errata o incompleta, l'Ente non potrà adempiere alle proprie funzioni. Titolare dei dati forniti è la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di Roma.

Letta l'informativa che precede, acconsento al trattamento dei miei dati personali per le finalità indicate.

Luogo, Data e Firma

ISTRUZIONI

Il presente modulo, debitamente compilato, al quale deve essere allegata fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità, deve essere inviato in formato pdf all'indirizzo mail orientamentoedigitalizzazione@rm.camcom.it. La Camera di Commercio provvederà a creare, con le informazioni inviate, il profilo dell'impresa nel Registro Alternanza Scuola Lavoro. Al fine del completamento della procedura d'iscrizione sarà necessario inviare dalla PEC dell'impresa (la casella PEC riportata nella visura Registro Imprese) una mail- PEC all'indirizzo accreditamento.scuolalavoro@cert.infocamere.it riportando nell'oggetto esclusivamente il **codice dichiarazione** che sarà comunicato via pec da questo Ufficio.

Non è necessario riportare nella mail-PEC nessun'altra informazione.

Tale iscrizione:

- non comporta alcun obbligo: l'attivazione dei percorsi di alternanza scuola- lavoro rimane infatti subordinata al libero accordo tra scuola e impresa;
- è assolutamente gratuita;
- è consultabile in ogni momento accedendo al sito **scuolalavoro.registroimprese.it**
- è modificabile e personalizzabile a seconda delle disponibilità e delle esigenze dell'impresa;
- è revocabile in qualsiasi momento.

Per ulteriori informazioni è possibile contattare:

Struttura "Orientamento al lavoro e digitalizzazione" della CCIAA di Roma al seguente indirizzo e-mail: orientamentoedigitalizzazione@rm.camcom.it oppure ai seguenti numeri:

tel. 06/52082247 - Beatrice Uccello

tel. 06/52082625 - Giovanni Guarnera

Forma Camera – Azienda Speciale della CCIAA di Roma al seguente indirizzo e- mail: alternanza.impresa@formacamera.it oppure ai seguenti numeri:

tel. 06/571171 – Forma Camera

tel. 06/5711723 – Paola Scamardi