

Allegato E

Piano di Attuazione Regionale "GARANZIA GIOVANI IN CAMPANIA"

Misura 4 C – Apprendistato di alta formazione e ricerca

Scheda delle presenze attività di formazione aziendale

Dati identificativi Impresa	
Denominazione	
Codice identificativo/Partita IVA	
Sede legale	
Sede operativa presso la quale si svolge l'attività formativa	
Rappresentante Legale o suo delegato	
Codice Fiscale	
Recapito telefonico	
Recapito Fax	
Indirizzo e-mail	



Dati identificativi dell'apprendista	
Codice fiscale	
Nome e Cognome	
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Residenza	
Recapito telefonico	
Indirizzo e-mail	

Dati identificativi del tutor formativo	
Codice fiscale	
Nome e Cognome	
Livello di inquadramento/ruolo	
Anni di esperienza	
Recapito telefonico	
Indirizzo e-mail	

Data Gg/mm/aaaa	Mattina				Pomeriggio				N. ore	Modulo
	Dalle ore	Alle ore	Firma apprendista	Firma tutor	Dalle ore	Alle ore	Firma apprendista	Firma tutor formativo		

Luogo e data

Documento sottoscritto con firma digitale dal legale rappresentante dell'Università, ITS, Enti di ricerca