

**SCHEMA-TIPO DI RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO PER  
STAGE DI FORMAZIONE STUDENTI**

**DA INVIARE SU CARTA INTESTATA DELL'AZIENDA/ENTE**

**AL MAGNIFICO RETTORE  
Università degli Studi di Verona  
Via dell'Artigliere, 8  
37129 VERONA**

**OGGETTO: Richiesta di accreditamento per stage di formazione studenti**

Con la presente si dichiara la disponibilità ad ospitare presso i nostri uffici/impianti studenti della Facoltà di ..... della Vostra Università intenzionati ad approfondire la propria formazione in aree di interesse comune.

La scrivente chiede pertanto di essere accreditata presso la Facoltà di ..... allo scopo di poter sottoscrivere con l'Università la relativa convenzione. A tale riguardo si accludono alla presente le informazioni che riteniamo rilevanti per qualificare la nostra azienda e la descrizione della persona da contattare per i collegamenti.

Grati della collaborazione, porgiamo distinti saluti.

Data.....

Firma

# SCHEDA DI ACCREDITAMENTO AZIENDE

NOME DELL'AZIENDA: .....

SEDE LEGALE : .....

TELEFONO: .....

FAX: .....

E-MAIL: .....

SITO INTERNET: .....

---

SETTORE (es. tessile, conciario, metalmeccanico, etc.): .....

TIPO DI IMPRESA:                   ? Agricolo                   ? Industriale/Commerciale  
  ? Area Sanitaria    ? Impresa Servizi

N. DI ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO.....

ANNO FONDAZIONE: .....

NUMERO DIPENDENTI: .....

FATTURATO: .....

P.IVA/COD. FISCALE: .....

---

RAPPRESENTANTE LEGALE: .....

NATO A: .....                   IL: .....

Persona di riferimento per i contatti con l'Università: .....

Altre informazioni utili a qualificare l'attività dell'azienda:

.....  
.....  
.....  
.....

**Informativa art. 13 D. Lgs. 30/06/03 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"**

Si autorizza l'Area Stage e Tirocini al trattamento dei dati forniti per finalità connesse alla gestione e all'attivazione di stage ex D.M. 142/98.

**Luogo e data**

.....

**Firma del Responsabile Aziendale**

.....

# SCHEDA DI ACCREDITAMENTO ENTI PUBBLICI

DENOMINAZIONE DELL'ENTE.....

SEDE LEGALE : .....

TELEFONO: .....

FAX: .....

E-MAIL: .....

SITO INTERNET: .....

NUMERO DIPENDENTI: .....

COD. FISCALE/P.IVA: .....

---

RAPPRESENTANTE LEGALE: .....

NATO A: ..... IL: .....

Persona di riferimento per i contatti con l'Università: .....

Altre informazioni utili a qualificare l'ente:

.....  
.....  
.....  
.....

**Informativa art. 13 D. Lgs. 30/06/03 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"**

Si autorizza l'Area Stage e Tirocini al trattamento dei dati forniti per finalità connesse alla gestione e all'attivazione di stage ex D.M. 142/98.

Luogo e data

.....

Firma del Responsabile

.....

**SCHEDA DI ACCREDITAMENTO STUDI PROFESSIONALI**  
**(iscritti ad albi professionali)**

DENOMINAZIONE DELLO STUDIO:.....

SEDE LEGALE : .....

TELEFONO: .....

FAX: .....

E-MAIL: .....

SITO INTERNET: .....

---

TIPOLOGIA DI SERVIZI: .....

ALBO DI APPARTENENZA: .....

N. DI ISCRIZIONE ALL'ALBO: .....

NUMERO DI SOCI DELLO STUDIO: .....

ANNO DI FONDAZIONE: .....

---

RAPPRESENTANTE LEGALE: .....

NATO A: ..... IL: .....

Persona di riferimento per i contatti con l'Università: .....

Altre informazioni utili a qualificare lo studio professionale:

.....  
.....  
.....  
.....

**Informativa art. 13 D. Lgs. 30/06/03 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"**

Si autorizza l'Area Stage e Tirocini al trattamento dei dati forniti per finalità connesse alla gestione e all'attivazione di stage ex D.M. 142/98.

Luogo e data

.....

Firma del Professionista

.....