

PROGETTO LORENZ  
PROPOSTA DI TIROCINIO MULTIDISCIPLINARE

SCHEDA DI ADESIONE

Azienda	_____
Indirizzo	_____
Telefono	_____ Fax _____
Persona da contattare	_____
Settore di attività	_____

Breve descrizione degli obiettivi del tirocinio:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tipologie di laurea dei tirocinanti	_____
	_____
	_____

I dati aziendali raccolti nella presente scheda sono di natura facoltativa e saranno oggetto di trattamento informatico da parte dell'Azienda Speciale della Camera di Commercio di Matera CESP, ai soli fini dell'organizzazione dei tirocini multidisciplinari previsti dal progetto Lorenz. In ogni momento potrò chiedere la modifica, il non utilizzo o la cancellazione dei miei dati, secondo quanto previsto dal D. Lgs. N. 196 del 30.06.2003 scrivendo a: Azienda Speciale CESP -via Lucana, 82 -75100 Matera.

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma \_\_\_\_\_