|  |
| --- |
| **MOD. 01 RICHIESTA REGISTRAZIONE/CERTIFICAZIONE IMPRESA** |

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di rappresentante legale dell’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Che l’impresa venga registrata e certificata sul Sistema Informativo Lavoro Sardegna al fine di poter usufruire dei servizi offerti dal Centro per l’Impiego e l’Incontro tra Domanda e Offerta di Lavoro Portale Borsa Lavoro.

|  |
| --- |
| **ANAGRAFICA IMPRESA** |
| **DENOMINAZIONE:** |  |
| **FORMA GIURIDICA:** |  |
| **TIPOLOGIA:** |  □ Impresa □ Impresa del terzo settore |
| **CODICE FISCALE:** |  |
| **PARTITA IVA:** |  |
| **SEDE LEGALE:** | (**VIA/PIAZZA)**  |
|  | **(CITTA)’** | **(CAP)** |
| **INDIRIZZO SEDE OPERATIVA:** | (**VIA/PIAZZA)**  |  |
|  | **(CITTA’)** | **(CAP)** |
| **SITO INTERNET:** |  |
| **PEC:** |  |
| **EMAIL:** |  |
| **CODICE ATTIVITA’:** |  |  **NUMERO DIPENDENTI:** |
| **DESCRIZIONE ATTIVITA’:** |  |

|  |
| --- |
| **DATI RAPPRESENTANTE LEGALE** |
| **NOME E COGNOME:** |  |
| **GENERE:** | □ Maschile □ Femminile |
| **LUOGO E DATA DI NASCITA:** |  |
| **CODICE FISCALE:** |  |
| **EMAIL:** |  |
| **RECAPITO TELEFONICO:** | **FISSO:** | **CELLULARE:** |

|  |
| --- |
| **DATI REFERENTE** |
| **NOME E COGNOME:** |  |
| **GENERE:** |  □ Maschile □ Femminile |
| **LUOGO E DATA DI NASCITA:** |  |
| **CODICE FISCALE:** |  |
| **RUOLO IN AZIENDA:** |  |
| **EMAIL:** |  |
| **RECAPITO TELEFONICO:**  | **FISSO:** | **CELLULARE:** |

*Per prendere visione dell’informativa completa relativa al trattamento dei dati personali, in conformità al D. Lgs. 196/2003 e al Reg. UE/2016/679, si rimanda al seguente link: https://*[*www.aspalsardegna.it/privacypolicy*](http://www.aspalsardegna.it/privacypolicy%29)*.*

Luogo e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_