|  |
| --- |
| **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))*.*

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

Firma del legale rappresentante

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