Scheda Partner

**Scheda identificativa Partner**

**Terzo Settore**

*(A sensi del D.lgs 3 luglio 2017, n. 117 “Codice del Terzo Settore”, art. 3 dell’Avviso)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Denominazione |  | |
| Natura giuridica |  | |
| Indirizzo sede legale |  | |
| Indirizzo sede operativa | Via e n. civico |  |
| Città |  |
| CAP |  |
| Telefono sede operativa |  | |
| Indirizzo PEC |  | |
| Codice Fiscale/Partita IVA |  | |
| Cognome e nome del Legale Rappresentante |  | |
| Numero iscrizione al vigente registro regionale o nazionale di riferimento. | Registro nazionale n.  Registro regionale n. | |

**Soggetto promotore dei tirocini**

*(Ai sensi dell’art. 25, Reg. regionale 2 aprile 2010, n 9 e ss.mm.ii., art. 3 dell’Avviso)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Denominazione |  | |
| Natura giuridica |  | |
| Indirizzo sede legale |  | |
| Indirizzo sede operativa | Via e n. civico |  |
| Città |  |
| CAP |  |
| Telefono sede operativa |  | |
| Indirizzo PEC |  | |
| Codice Fiscale/Partita IVA |  | |
| Cognome e nome del Legale Rappresentante |  | |

**Soggetto erogatore dei servizi di empowerment: percorsi formativi e/o servizi di sostegno orientativo**

(*accreditato ai sensi della DGR n. 242/2013 e ss.mm.ii.)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Denominazione |  | |
| Natura giuridica |  | |
| Indirizzo sede legale |  | |
| Indirizzo sede operativa | Via e n. civico |  |
| Città |  |
| CAP |  |
| Telefono sede operativa |  | |
| Indirizzo PEC |  | |
| Codice Fiscale/Partita IVA |  | |
| Cognome e nome del Legale Rappresentante |  | |
| Codice di accreditamento  (barrare la tipologia di accreditamento) | * percorsi formativi, rif.\_\_\_\_\_\_ * servizi di sostegno orientativo, rif. \_\_\_\_\_\_ | |