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. \_\_\_\_\_\_
 |