



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)	<input type="checkbox"/> percorsi formativi, rif. _____ <input type="checkbox"/> servizi di sostegno orientativo, rif. _____	