



Camera di Commercio  
Cremona

## DELEGA PER L'ISCRIZIONE AL REGISTRO DELL'ALTERNANZA SCUOLA LAVORO

Il /La sottoscritto/a   
Codice fiscale   
in qualità di legale rappresentante/titolare dell'impresa   
Partita Iva  Codice fiscale

### DELEGA

il Conservatore della Camera di Commercio di Cremona per l'esecuzione delle formalità di iscrizione della succitata impresa al Registro dell'Alternanza Scuola-Lavoro di cui all'art. 1 comma 41 della legge 107/2015 e l'art. 2 comma 2 della Legge 580/1993, modificato dal D. Lgs. n. 219/2016

La sottoscrizione del presente modulo costituisce anche dichiarazione di ricevimento dell'informativa di cui all'art. 13 d.lgs 196/2003.

Luogo e data

\_\_\_\_\_  
firma digitale

INVIARE ALL'INDIRIZZO PEC DELLA CAMERA DI COMMERCIO DI CREMONA: (cciaa@cr.legalmail.camcom.it)

- IL PRESENTE MODELLO DI DELEGA, COMPILATO, SOTTOSCRITTO CON FIRMA DIGITALE;

- SCHEDA DATI ALTERNANZA (VEDI ALLEGATO) DEBITAMENTE COMPILATA IN TUTTE LE PARTI, nel caso in cui si chieda il caricamento dei dati e la conseguente pubblicazione con firma del Conservatore

SI PRECISA CHE TUTTI I DATI CONTENUTI NELL'ALLEGATA SCHEDA SONO OBBLIGATORI

## SCHEDA DATI ALTERNANZA

**Alternanza Scuola-lavoro**

Numero massimo di studenti da inserire in azienda

n.

**Apprendistato**

Numero massimo di apprendisti da inserire in azienda

n.

Periodo dell'anno in cui svolgere l'attività

### REQUISITI DEL SOGGETTO OSPITANTE

	DESCRIZIONE
CAPACITA' STRUTTURALI: spazi adeguati per consentire l'esercizio delle attività previste in alternanza e in caso di studenti con disabilità, il superamento o abbattimento delle eventuali barriere architettoniche.	
CAPACITA' TECNOLOGICHE: disponibilità di attrezzature idonee all'esercizio delle attività previste nella convenzione in sicurezza.	
CAPACITA' ORGANIZZATIVE: adeguate competenze professionali per la realizzazione delle attività.	
COLLABORAZIONE CON ALTRI OPERATORI con cui sono stati attivati percorsi di alternanza	

## DATI DI CONTATTO

Nome e Cognome del contatto aziendale

Tel: E-mail

Sito internet: PEC:

Compilare i riquadri seguenti per ogni figura professionale da inserire in alternanza:

**FIGURA PROFISSIONALE:**

secondo la classificazione Istat CP2011(<http://cp2011.istat.it/>)

N° STUDENTI DA OSPITARE	<input type="text"/>
PERIODO IN CUI OSPITARE	DAL <input type="text"/> AL <input type="text"/>
SEDE DI SVOLGIMENTO DELL'ALTERNANZA: indirizzo completo.	<input type="text"/>
ATTIVITÀ CHE SARÀ SVOLTA DALLO STUDENTE	<input type="text"/>

**FIGURA PROFISSIONALE:**

secondo la classificazione Istat CP2011(<http://cp2011.istat.it/>)

N° STUDENTI DA OSPITARE	<input type="text"/>
PERIODO IN CUI OSPITARE	DAL <input type="text"/> AL <input type="text"/>
SEDE DI SVOLGIMENTO DELL'ALTERNANZA: indirizzo completo.	<input type="text"/>
ATTIVITÀ CHE SARÀ SVOLTA DALLO STUDENTE	<input type="text"/>

**FIGURA PROFISSIONALE:**

secondo la classificazione Istat CP2011(<http://cp2011.istat.it/>)

N° STUDENTI DA OSPITARE	<input type="text"/>
PERIODO IN CUI OSPITARE	DAL <input type="text"/> AL <input type="text"/>
SEDE DI SVOLGIMENTO DELL'ALTERNANZA: indirizzo completo.	<input type="text"/>
ATTIVITÀ CHE SARÀ SVOLTA DALLO STUDENTE	<input type="text"/>