

SCHEDA INFORMATIVA AZIENDALE

(da allegare alla convenzione)

Ragione sociale AUTORITA' DI SISTEMA PORTUALE DEL MARE TIRRENO CENTRALE

Legale Rappresentante

Cognome SPIRITO Nome PIETRO

Luolo e Data di Nascita MADDALONI (CE), 20 APRILE 1962

Sede legale

Via PIAZZALE PISAGANE n° /

CAP 80133 Città NAPOLI Prov NA

Telefono 081-2283111 Fax 081-206888

Sito web WWW.ADSPTIRRENOCENTRALE.IT

E-mail SEGRETERIA GENERALE@PORTO.NAPOLI.IT

E-mail PEC PROTOCOLLO GENERALE@CERT.PORTO.NA.IT

Sede operativa

Via _____ n° _____

CAP _____ Città _____ Prov _____

Telefono _____ Fax _____

Recapito Corrispondenza

Via PIAZZALE PISAGANE n° /

CAP 80133 Città NAPOLI Prov NA

Settore di attività TRASPORTI E LOGISTICA

Descrizione attività _____

C.F. 9152557210633 P.IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Associazione di categoria e/o territoriale di appartenenza ASSOPORTI

Rappresentanze Sindacali presso l'Azienda Nessuna CGIL CISL UIL Altra

Dimensione organico a tempo indeterminato fino a 5 da 6 a 19 oltre i 19

Referente aziendale

Nominativo DR. ANNUNZIATA GIOVANNI

Funzione aziendale DIRIGENTE UFFICIO AMMINISTRAZIONE BENI DETTA NOME MARITTIMO

Telefono 089-2588260 Fax /

E-mail C.MOSCATIELLO@PORTO.SALERNO.IT

Referente accademico

Prof. _____

Telefono _____ E-mail _____@unicampania.it

- Si dichiara che sono rispettati i limiti indicati dall'art. 1, comma 3, del DM 25.3.1998, n. 142.
- Si autorizza, ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003, recante norme sul trattamento dei dati personali, il Soggetto Promotore al trattamento dei dati sopra riportati per le finalità connesse alla convenzione di tirocinio cui la presente scheda è allegata e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali.

Firma e Timbro
per il Soggetto Ospitante