

Richiesta dei dati utili per l'avvio di collaborazioni/stage

RAGIONE SOCIALE dell'AZIENDA	
INDIRIZZO DELLA SEDE LEGALE	
C.F./PARTITA IVA	
NOME AZIENDA	
QUARTIERE/ZONA DI ROMA	
INDIRIZZO DELLA SEDE OPERATIVA DELL'AZIENDA	
TELEFONO AZIENDA	
CELLULARE AZIENDA	
MAIL AZIENDA	
NOME E COGNOME TITOLARE	
N. STAGISTE/I CHE SI POSSONO OSPITARE	
GIORNI DI CHIUSURA DEL CENTRO	
NOTE	