



## OPERAZIONE "TANDEM"

La/Il sottoscritta/o ....., nata/o a ..... (prov.) il ....., legale rappresentante di ....., con sede in ..... alla via ....., p.iva ..... e-mail .....; in qualità di soggetto ospitante interessato alla pubblicizzazione del piano Garanzia Giovani e della società che rappresento:

### AUTORIZZA

- Sisteasocietà Cooperativa ad utilizzare il logo, la ragione sociale ed i contatti della società che rappresento ai fini pubblicitari inerenti **esclusivamente al piano Garanzia Giovani**;
- Accetta che la società che rappresento sia sponsorizzata in qualità di soggetto ospitante di un tirocinio formativo;
- Accetta che la pubblicità sia sponsorizzata mediante i canali multimediali, cartacei e digitali a pagamento che Sisteasocietà Cooperativa utilizza per la promozione dei propri servizi formativi e che il nome di Sisteasocietà Cooperativa sia presente nella sponsorizzazione (da cui il nome "tandem");
- Che la durata della sponsorizzazione non potrà durare più di 14 giorni a partire dalla pubblicazione del materiale pubblicitario;
- Accetta di contribuire con la somma di € 40.00 (quaranta/00) di cui allego il bonifico.

**SISTEA SOCIETA' COOPERATIVA** causale "Servizi O.T."  
**BANCA POPOLARE DI BARI**  
**IBAN IT 36A054241580000001001382**

Luogo e data, ...

Firma e timbro del soggetto ospitante

.....