

FEASR PSR REGIONE BASILICATA 2014/2020

AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE ALLIEVI

Progetto formativo “LA DIVERSIFICAZIONE DELL’AZIENDA AGRICOLA: BIOLOGICO MA NON SOLO...” –

CUP G33D21001770009 – CUA 00802510768

“SOTTOMISURA 1.1 - Sostegno per azioni di formazione professionale ed acquisizione di competenze –

Operazione 1.1.1 – Sostegno per azioni di formazione professionale ed acquisizione di competenze –

D.G.R. n. 435 DEL 04/07/2019

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Spett.le
Istituto Pilota srl
Via Sicilia, 67
85100 – Potenza

__ sottoscritt __

Cognome _____ Nome _____

Nat_ a _____ Provincia ___ il _____

Cittadinanza _____ Codice fiscale _____

Residente a _____ Provincia _____ CAP _____

Via _____ n° _____ Recapito telefonico _____

indirizzo e-mail _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura di selezione indetta Istituto Pilota srl per la partecipazione al Progetto formativo “LA DIVERSIFICAZIONE DELL’AZIENDA AGRICOLA: BIOLOGICO MA NON SOLO...” – CUP G33D21001770009 – CUA 00802510768

E DICHIARA

ai sensi e per gli effetti dell’art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art.76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

di essere addetto del settore agricolo, agroalimentare e forestale e di rientrare in una delle seguenti categorie:

- Imprenditore agricoli professionali (IAP) e/o coltivatore diretto (CD), con sede legale e/o operativa/unità locale in Regione Basilicata.
- Dipendente, iscritto all'INPS, di un'impresa agricola con sede legale e/o operativa/unità locale in Regione Basilicata.
- Coadiuvante agricolo, iscritto all'INPS, di Imprenditori Agricoli Professionali (IAP) o di Coltivatori Diretti (CD) con sede legale e/o operativa/unità locale in Regione Basilicata.
- Beneficiario misura 6.1.

Si allegano alla presente:

- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità
- copia firmata del cv in formato europeo

Luogo e data

Firma

Consenso al trattamento dei dati personali

___I___ sottoscritt___ presta il consenso al trattamento dei propri dati personali, presenti in domanda e nei relativi allegati, ai sensi del D.Lgs 196/2003 e del GDPR Reg. UE 2016/679 per lo svolgimento delle attività connesse alla gestione della presente candidatura.

Firma per consenso al trattamento dei dati _____