

Spett.le ICEA
Sede formativa ICEA Calabria
Via R. Teti 73
89843 – Sant’Onofrio (VV)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a: _____ Prov (_____) il: _____

Residente a: _____ Prov. (_____) Cap: _____

Indirizzo: _____ N.: _____

DICHIARA

in relazione alla domanda di ammissione al corso per **“QUALIFICA PROFESSIONALE DI GIOVANE AGRICOLTORE”**, di non aver presentato domanda di iscrizione presso altri enti formativi.

Data: _____

Firma: _____

Consapevole del d. lgs n. 196 del 30.06.2003 – codice in materia di protezione dei dati personali, autorizzo ICEA Calabria al trattamento dei propri dati personali, per fini statistici e divulgativi.

Firma: _____