

Alla SOAT di \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Oggetto: Manifestazione di interesse per la partecipazione al corso di formazione “ICT – Tecnologie dell’Informazione e della Comunicazione” P.S.R. 2007-2013 Mis. 331 Azione 1 Formazione. Naro - 9, 10 e 11 maggio 2012.**

Il/La sottoscritto/a .....nato/a .....

il ..... e residente a .....(prov. ....)

via ..... n°..... tel. ....

e-mail .....sito web: .....

manifesta il proprio interesse a partecipare al corso in oggetto e tal fine dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o comunque non rispondenti al vero, quanto segue:

- 1) di aver preso visione del programma del corso “ICT – Tecnologie dell’Informazione e della Comunicazione” e dei criteri di selezione dei partecipanti in esso specificati;
- 2) di essere iscritto/a nel Registro delle imprese della C.C.I.A.A. di .....  
al n. .... dal .....in qualità di imprenditore agricolo  
singolo o associato ai sensi dell’art. 8 della Legge 29.12.1993 n. 580;
- 3) di essere iscritto/a nel Registro delle imprese della C.C.I.A.A. di .....  
al n. .... dal .....in qualità di .....;
- 4) di essere/non essere giovane imprenditore ai sensi del POR 2000/2006 Mis. 4.07 o di  
essere/non essere incluso nell’elenco delle domande ammesse al finanziamento ai sensi del  
P.S.R. 2007/2013 Mis. 112;
- 5) di essere titolare dell’azienda agrituristica o fattoria o azienda didattica denominata  
.....;
- 6) di essere dipendente/socio/altro (specificare)..... dell’Ente  
territoriale pubblico/privato/associazione .....  
con la qualifica di .....;
- 7) di essere (studente, disoccupato, altro) .....

Si autorizza l’Assessorato Regionale delle Risorse Agricole e Alimentari alla trattazione, con strumenti cartacei ed informatici, dei propri dati personali per le finalità proprie e connesse con le attività inerenti la Misura 331 del P.S.R. 2007/2013, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dal D.Lgs. 196/2003.

Si allega copia del documento di riconoscimento

, li

FIRMA