



Unione Europea
Fondo Europeo Agricolo per lo sviluppo rurale: l'Europa investe nelle zone rurali



MINISTERO POLITICHE AGRICOLE
ALIMENTARI E FORESTALI



Regione Calabria
Assessorato Agricoltura Foreste Forestazione



Iniziativa Comunitaria
Leader +



Prot. Ente n° _____ del _____

Spett.^{le}

Dedalo Società Cooperativa
Piazza del Rosario n° 4
88100 Catanzaro

**Domanda di iscrizione al Corso di Formazione
"OPERATORI PER IL TURISMO RURALE"**

Programma di Sviluppo Rurale della Regione Calabria 2007/2013
Piano di Sviluppo Locale - Asse IV - Misura 413 - Misura Attivabile 331 - Azione 1
CoGAL Monte Poro-Serre Vibonesi
Intervento n° 13 (intervento di formazione a favore degli operatori economici operanti nell'ambito degli interventi dell'Asse 3)

N. B. Compilare in ogni parte e sbarrare le voci che interessano

Il/La sottoscritto/a: _____

nato/a a: _____ il _____ e residente a _____

in via _____ n° _____

tel.: _____ cell.: _____

e-mail.: _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE di essere iscritto/a a frequentare il corso di

"OPERATORI PER IL TURISMO RURALE"

A tale scopo - ai sensi e per gli effetti della legge n° 445/2000 e successive integrazioni - consapevole delle conseguenze a cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
conseguito presso: _____ con votazione _____

di avere acquisito le seguenti competenze ed esperienze in ambito lavorativo riferite al settore _____

di avere la residenza nel Comune di _____,
compreso nell'area del CoGAL "Monte Poro - Serre Vibonesi";

di essere disoccupato/a e iscritto/a all'Ufficio di Collocamento di _____
n° posizione _____ data di iscrizione _____ qualifica _____

- di aver frequentato i seguenti corsi di formazione professionale:

Corso per la qualifica di	Ente gestore	Anno	Acquisizione qualifica (Si/No)

Dichiara, inoltre, di aver preso visione di tutte le condizioni imposte dal bando e allega alla presente:

- 1) fotocopia firmata di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- 2) _____
- 3) _____

Data,

Firma

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai soli fini derivanti dalla partecipazione alle attività di formazione professionale

Firma per autorizzazione
al trattamento dei dati _____