

CORSO<sup>1</sup>:

Con il contributo di:

*“Ecosostenibilità dell'attività agricola: Applicazione del sistema di produzione biologica in conformità al Reg. 834/07 e rispetto delle norme sulla condizionalità”*



IL SOTTOSCRITTO:

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ Prov ( \_\_\_\_ ) il: \_\_\_\_\_

Cod. Fisc.:

Residenza : \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_ ) Cap: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ N.: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ Cittadinanza: \_\_\_\_\_

**Età:**

- 1 15-19
- 2 20-24
- 3 25-29
- 4 30-34
- 5 35-44
- 6 45-49
- 7 > 50

**Cod. Titolo Studio:**

- 1 Nessuno o Lic. Elementare
- 2 Licenza Media
- 3 Qual. Professionale
- 4 Diploma di maturità
- 5 Laurea

**CHIEDE DI ESSERE AMMESSO A FREQUENTARE IL CORSO SOPRA CITATO.**

**Requisiti in possesso alla data di presentazione della domanda di adesione al corso:**

(barrare una sola casella - Risposta obbligatoria pena nullità della domanda di adesione)

<input type="checkbox"/>	Operatore agricolo in forma di azienda singola
<input type="checkbox"/>	Operatore agricolo associato ad organizzazioni di produttori
<input type="checkbox"/>	Tecnico e/o consulente che opera nel comparto agroalimentare
<input type="checkbox"/>	Altro (specificare)

**Si allega la seguente documentazione in copia o autocertificazione attestante:**

<input type="checkbox"/>	Copia documento riconoscimento
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione attestante la non iscrizione presso altre sedi o Enti
<input type="checkbox"/>	Curriculum vitae (solo per tecnici e/o consulenti)

Data Domanda: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

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

Firma: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Allegare documento identità in corso di validità.