



UNIONE EUROPEA



REGIONE CALABRIA



Dipartimento Agricoltura Foreste e Forestazione Catanzaro

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

PSR Calabria 2007/2013 – Asse I MISURA 111 – AZIONE 1

“Azioni nel campo della formazione professionale dell’informazione” Interventi promossi dall’Ente formatore accreditato “Cooperativa Servizi e Formazione” Catanzaro Tel. 0961/752260-753091 – e-mail: info@serviziformazione.it – sito web. www.serviziformazione.it

Domanda di Partecipazione Corso di Formazione

SPAZIO RISERVATO ALL'ENTE PROTOCOLLO IN ENTRATA PROT. N. _____ DEL _____ ORA _____

SPETT.LE COOPERATIVA SERVIZI E FORMAZIONE VIA MADONNA DEI CIELI N. 2/A 88100 CATANZARO

I sottoscritt nat a Prov. il / / residente a Prov. Via n° CAP Tel Fax E-mail

CHIEDE

di essere ammesso al Corso di Formazione (barrare la casella di interesse)

- Il territorio Calabrese come identità produttiva di eccellenza: vocazioni agricole e produzioni certificate Sicurezza alimentare, salute delle piante e benessere animale Innovazioni tecnologiche per la gestione sostenibile delle risorse agricole

Dichiara sotto la propria responsabilità, 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 possedere il titolo di studio di: che alla data odierna si trova nella seguente situazione: (barrare la casella che interessa) Imprenditore agricolo-forestale; Lavoratore agricolo-forestale; Addetto del settore agroalimentare Altro (specificare)

I sottoscritt inoltre, dichiara:

di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione del corso e al raggiungimento del numero di allievi previsto e, in caso di domande utili eccedenti, che verrà data priorità alle domande pervenute cronologicamente prima della scadenza del bando;

I sottoscritt autorizza Cooperativa Servizi e Formazione al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D. Lgs. 196/2003, finalizzati all'espletamento della presente procedura di selezione per il corso formativo e dichiara di conoscere esplicitamente tutte le clausole del relativo bando per il corso formativo.

FIRMA

Ai sensi dell'art. 39 del DPR 445/2000, la firma non è soggetta ad autenticazione se accompagnata da copia di un documento di riconoscimento in corso di validità