

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE



Fondo europeo agricolo
per lo sviluppo rurale:
l'Europa investe nelle zone ri-



Assessorato Agricoltura



Protocollo

Data generazione :

ID istanza :

Spett.le _____

Misura	Azioni nel campo della formazione professionale e dell'informazione	Macroarea riferimento
Indirizzo formativo Azione		
Titolo corso		Sede corso

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a

il

Residente in

CAP

Indirizzo

Telefono

CHIEDE

di partecipare, in riferimento alla DGR n.

del

avviso n.

del

alla selezione per l'accesso al corso della Macroarea:

Indirizzo formativo:

Azione

Soggetto attuatore

Titolo corso

Sede corso

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. del 28/12/2000
il/la sottoscritto/a

Dichiara

- di essere a conoscenza della normativa comunitaria, nazionale e regionale di riferimento;
- di non frequentare contemporaneamente altri corsi

Si impegna

- a rispettare gli obblighi previsti dalla misura;
- a non frequentare contemporaneamente altri corsi.

Allega

- 1) Il formulario di presentazione dell'istanza e delle dichiarazioni debitamente compilate;
- 2) Dichiarazione di conformità tra versione informatica e cartacea del documento;
- 3) Dichiarazione sostitutiva di certificazione dalla quale risulti che il richiedente non ha riportato condanne e non è a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali per reati contro la P.A.;
- 4) Fotocopia di un documento di riconoscimento valido;
- 5) File su supporto elettronico contenente la versione informatica degli allegati 1, 2, 3.
Tale file deve essere acquisito e archiviato dall'ufficio che riceve la domanda di partecipazione.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, dichiara che tutte le informazioni contenute nella presente istanza sono reali e veritiere e se ne assume la piena responsabilità; inoltre autorizza, ai sensi del Dlgs. 30/06/2003 n° 196 l'acquisizione e il trattamento dei dati contenuti nella presente istanza e nei documenti allegati anche ai fini dei controlli comunitari e nazionali.

Luogo e Data _____

Il Dichiarante

FORMULARIO DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA

Informazioni relative al richiedente

Dati anagrafici del richiedente

Il richiedente consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/2000
DICHIARA

Cognome

Nome

Sesso

Codice fiscale

Data di nascita

Provincia di nascita

Comune/Stato
di nascita

Residenza

Indirizzo

CAP

Provincia

Telefono

Cell

E-mail

Formazione

Il richiedente DICHIARA:

di possedere il seguente titolo di studio:

in

di aver partecipato a corsi di formazione finanziati dal POR Campania 2000/2006

☐

di essere nella seguente condizione professionale

Posizione assicurativa INPS n°

Iscrizione Registro Imprese n°

della CCIAA di

Partita IVA n°

FORMULARIO DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA**Informazioni relative alla azienda****Dati aziendali**

Il richiedente dichiara che

Per imprenditori, dipendenti, soci e operatori del terzo settore

L'azienda ha usufruito di aiuti agli investimenti o ha presentato una richiesta di finanziamento a carico del PSR 2007-2013 con riferimento alle misure dell'Asse 3

☐

Specificare

L'azienda risiede in area protetta

Luogo e Data _____

Il Dichiarante

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/lasottoscritto/a

Nato/a a

il

Residente in

CAP

Indirizzo

Telefono

in qualità di

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

Dichiara

* che tutto quanto riportato nella versione informatica dell'istanza di partecipazione al corso di formazione:

Misura 0 - Azioni nel campo della formazione professionale e dell'informazione del PSR Campania 2007 - 2013, è conforme alla versione cartacea.

* di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Dlgs 30 giugno 2003 n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati anche con gli strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e Data _____

Il Dichiarante

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art.46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a

il

Residente in

CAP

Indirizzo

Telefono

in qualità di

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

Dichiara che

* non ha riportato condanne e non è a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali per reati contro la P.A.

* di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Dlgs 30 giugno 2003 n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati anche con gli strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

Il Dichiarante