

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

(per le attività formative su tematiche legate ai prodotti così come definiti
nell'allegato 1 del Trattato Fondativo U.E)

N° Protocollo e data

Spett.le O.E. _____

Intervento SRH 03 “Formazione degli imprenditori agricoli, degli addetti alle imprese operanti nei settori agricoltura, zootecnia, industrie alimentari, e degli altri soggetti privati e pubblici funzionali allo sviluppo delle aree rurali”.

Codice corso

Titolo corso

Sede corso

Il sottoscritto/a

nato/a _____ il _____ C.F. _____

residente in _____

indirizzo _____

Telefono _____

PEC _____ (non obbligatorio)

e-mail _____

in possesso del seguente titolo di studio _____ (non obbligatorio)

In qualità di: (allegare idonea documentazione attestante il requisito)

- ☐ imprenditore agricolo a titolo principale o non
- ☐ imprenditore forestale
- ☐ imprenditore agroalimentare
- ☐ operaio agricolo, agroalimentare o forestale a tempo determinato o indeterminato
- ☐ coadiuvante familiare di impresa agricola
- ☐ coltivatore diretto
- ☐ Agricoltore attivo ai sensi del Reg.1307/13

ragione sociale (nel caso di società) _____
indirizzo _____
iscrizione registro delle imprese n. _____ CCIAA _____
Partita IVA n. _____ e/o codice fiscale _____
Posizione assicurativa INPS n. _____

- ☐ non avendo già partecipato con profitto ad un corso a valere sul PSR Campania 2014/2020 della stessa tipologia (es. primo insediamento, ...)

chiede

di partecipare al corso n. _____ macroarea di specializzazione _____

Operatore economico _____
Codice Corso _____
Titolo corso _____
Sede corso _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, di cui agli art.li 75 e 76 del D.p.r. 445/2000,

il/la sottoscritto/a

dichiara

- ☐ di non aver riportato condanne penali per reati contro la P. A.e si impegna a
- frequentare il corso di cui sopra
 - non frequentare contemporaneamente altri corsi dell'intervento SRH03 del CSR Campania 2023/2027

Il/la sottoscritto/a, **dichiara infine**

- di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali), così come modificato dal D.Lgs. 101/2018 e del Regolamento 2016/679/UE del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27/04/2018 - entrato in vigore in tutti gli Stati membri il 25 maggio 2018, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di aver preso visione dell' "Informativa per il trattamento dei dati personali" disponibile sul sito web:

http://www.agricoltura.regione.campania.it/CSR_2023-2027/CSR-23-27.html

Luogo _____ data _____

Il dichiarante

Allega

- 1) **Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità**
- 2) **Documentazione attestante la qualifica professionale**