

Allegato A

Spett.le
Gruppo di Azione Locale
"Luoghi del Mito" s.c.a.r.l.
Piazza XX Settembre c/o Palazzo Municipale
74017 MOTTOLA (TA)

Oggetto: Asse I, Misura I.6, Azione I.6.2

"Formazione e aggiornamento degli operatori relativamente ai Sistemi di Qualità. "

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, residente a _____
in via _____, Codice Fiscale _____
tel. _____ fax _____, cell. _____
e-mail _____ domiciliato/a in (solo se diverso dalla residenza)
_____ via _____ n.

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al corso di formazione indicato in oggetto.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di rilascio di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto dal D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

DICHIARA DI

- avere la cittadinanza italiana
- di essere occupato nel settore agricolo in qualità di _____
(specificare la qualifica)
- non aver carichi penali pendenti.
- godere dei diritti civili.
- essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
_____ conseguito presso _____
in data _____ con il punteggio di _____;
- di non frequentare altre attività formative con analoghe finalità.

Allega alla presente:

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità;

- curriculum vitae formato europeo debitamente sottoscritto;
- certificazione e/o autocertificazione relativa ai titoli di studio;
- Certificato di iscrizione presso la CCIAA in data non anteriore a mesi 6 dalla data di pubblicazione del presente avviso (solo per i soggetti in possesso di tale iscrizione).

_____, li _____

firma

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al Decreto Legislativo 196/2003 (Codice Privacy), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente domanda viene presentata e di rilasciare a tal fine la propria autorizzazione al predetto trattamento, nel pieno rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza ai quali è tenuto il G.A.L. "Luoghi del Mito".

firma