

**Agenzia LAORE Sardegna**

Servizio per la multifunzionalità dell'impresa agricola  
e la salvaguardia della biodiversità  
Sportello Unico Territoriale per l'area del Sulcis  
Via P. di Piemonte n. 8  
09010 Giba (CI)  
Tel e fax 0781 964033

Il/La sottoscritto/a (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ in qualità di legale rappresentante dell'impresa  
agricola (Ragione Sociale) \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ via/località \_\_\_\_\_ part. IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE CHE**

il/la Sig./Sig.ra (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_  F  M  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_)  
in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  
titolo di studio \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

venga ammesso al corso per *Operatore di fattorie didattica* che l'Agenzia LAORE Sardegna organizza dal 20 settembre al 29 novembre 2011.

A tal fine **dichiara sotto la propria responsabilità**, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000 e a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 della stessa legge, nei casi di dichiarazioni mendaci, quanto segue:

- di essere imprenditore agricolo professionale ai sensi del D.Lgs. 99/2004 e successive modifiche e integrazioni ovvero che la società di capitali, cooperativa o consortile di cui è legale rappresentante è considerata imprenditore agricolo professionale ai sensi del D.Lgs. 99/2004 e s.m. e i.;
- di essere coltivatore diretto;
- che il candidato partecipante al corso è  titolare  dipendente  coadiuvante familiare  socio dell'impresa
- che la propria azienda agricola possiede caratteristiche produttive e strutturali idonee per lo svolgimento di servizi di didattica rurale

Allegati

Ñ fotocopia documento di iscrizione dell'impresa alla C.C.I.A.A.

Ñ fotocopia documento di identità.

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_  
(timbro)

**Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 la presente deve essere sottoscritta dall'interessato e presentata - a pena di esclusione - unitamente alla fotocopia non autenticata di un documento d'identità del dichiarante**

**Informativa ex art. 13 D. Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali"**

I dati personali raccolti sono sottoposti alle regole stabilite, a tutela della riservatezza, dal D.Lgs. 196/03 e successive modifiche ed integrazioni. E' facoltà del rilevatore esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 196/03. L'Agenzia LAORE Sardegna utilizzerà i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali.