

(Allegato 2 al regolamento d'iscrizione all'Elenco regionale dei potatori dell'olivo allevato a vaso policonico)

Domanda di iscrizione all'Elenco regionale dei potatori dell'olivo allevato a vaso policonico

Spett. Agenzia Laore Sardegna
Servizio colture arboree e ortofrutticole
via Caprera, 8 - 09123 Cagliari

Il sottoscritto, nato a il ⁽¹⁾
residente in via n. CAP..... città prov.
tel cell e-mail Professione

C.F. CUA
imprenditore agricolo SI NO coadiuvante agricolo SI NO
potatore conto terzi SI NO disoccupato SI NO

DICHIARA

- di essere a conoscenza del regolamento d'iscrizione all'Elenco regionale dei potatori dell'olivo allevato a vaso policonico
- di aver partecipato al corso di preparazione presso il SUT anno
- di aver superato l'esame o selezione zonale di potatura in data con il punteggio di/60
(...../ sessantesimi)

CHIEDE

di essere iscritto all'Elenco regionale dei potatori dell'olivo allevato a vaso policonico

....., lì..... Firma

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003

....., lì..... Firma

(compilazione a cura dell'Agenzia Laore Sardegna)

Attestazione del responsabile del SUT sul rispetto del regolamento per l'iscrizione all'Elenco regionale dei potatori dell'olivo allevato a vaso policonico.

....., lì..... Firma

(1) L'iscrizione all'elenco è vincolata ai limiti di età pensionabile prevista per gli Imprenditori Agricoli a titolo Principale (IAP)