ALLEGATO B - domanda di partecipazione

Spazio riservato all'ufficio

domanda pervenuta il ___/___/2012

alle ore _____:_____

firma _____

Agenzia LAORE Sardegna
Servizio per la multifunzionalità dell'impresa agricola
e la salvaguardia della biodiversità

Via Caprera, 8
09123 Cagliari

Fax 070 6026 2322

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 _____ P.I/C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

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 _____ *estremi iscrizione INPS* _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

venga ammesso al corso di abilitazione per *Operatore di fattorie didattica* che l'Agenzia LAORE Sardegna organizza in provincia di **Sassari** nel periodo ottobre - dicembre 2012.

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
  (barrare le voce che interessa)
- ☐ che la propria azienda agricola:
  ☐ possiede caratteristiche strutturali idonee per lo svolgimento di servizi di didattica rurale;
  ☐ ha in corso finanziamenti per la costruzione/adeguamento di strutture idonee per lo svolgimento di servizi di didattica rurale;
- ☐ che il partecipante al corso è titolare dell'azienda e beneficiario nell'anno _____ di agevolazioni per l'insediamento di giovani in agricoltura;
- ☐ che l'impresa adotta sistemi di produzione biologica ai sensi del Reg. CE 834/2007 e successive modifiche e integrazioni e/o a basso impatto ambientale.

Allegati
- ☐ fotocopia documento di iscrizione dell'impresa alla C.C.I.A.A.
- ☐ fotocopia documento di identità e del codice fiscale.

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.