

Spett.le Agenzia Laore
Dipartimento per la Multifunzionalità dell'Impresa
agricola, per lo Sviluppo rurale e per le Filiera
agroalimentare
Servizio per le politiche di sviluppo rurale e delle
filieri agroalimentari
Via Caprera 8 – 09123 Cagliari

Oggetto: richiesta partecipazione corso di formazione per giovani imprenditori agricoli

Il sottoscritto _____, nato/a _____ prov.
_____ il ____/____/____ residente a _____ prov. _____ via
_____ n. _____, C.F. _____, titolare/ rapp.
legale/capo azienda dell'Impresa Agricola _____, con sede legale nel
Comune di _____ prov. _____ via _____ n.
_____ tel./fax _____ e-mail _____ P. Iva _____
Iscritta al Registro Imprese presso la CCIAA di _____ n. CUA
_____;

CHIEDE

di partecipare al corso di formazione per giovani imprenditori agricoli che codesta Agenzia sta organizzando
nella provincia di:

CAGLIARI

ORISTANO

NUORO

SASSARI

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR n. 445/2000 nel caso di
dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi degli articoli 46 e 47 del medesimo DPR,

DICHIARA

- che tutti i dati e le informazioni contenute nella presente domanda di aiuto sono rese ai sensi degli
articolo 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000;
- di essere beneficiario della misura 112 del PSR Sardegna 2007-13

luogo _____, Data _____

TIMBRO E FIRMA

allegato documento di identità in corso di validità