

**Spett. Agenzia Laore Sardegna**  
**SUT PARTEOLLA**  
**Zona industriale loc. LUCERI**  
**09048 Sinnai (CA)**

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

C.F. .... C.U.A.A.....

**CHIEDE**

**di essere ammesso al corso di "Lavorazione d'intreccio degli arbusti spontanei" che si terrà a Sinnai nel periodo 31 Marzo al 28 Aprile 2015.**

**A tal fine dichiara, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 45/2000, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000, quanto segue:**

di essere imprenditore agricolo SI  NO ; Coadiuvante agricolo SI  NO ; Disoccupato SI  NO ;

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

Si allega fotocopia del documento di identità

**Nel caso di ricevimento di un numero di domande superiore alla disponibilità dei posti, il SUT organizzatore, si riserva di ammettere i candidati in base ai seguenti criteri di priorità in ordine decrescente:**

**Titolo di Imprenditore o Coadiuvante Agricolo riconosciuto, disoccupato, minore di età.**

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. 196/053. L'Agenzia Laore Sardegna utilizzerà i dati personali dichiarati solo a fini istituzionali.

**I recapiti dei SUT sono disponibili all'indirizzo: [www.sardegnaagricoltura.it/assistentatecnica/sportelliunici/](http://www.sardegnaagricoltura.it/assistentatecnica/sportelliunici/)**