

Spett. Agenzia Laore Sardegna
Sportello Unico Territoriale (SUT) ⁽¹⁾
Servizio Sviluppo delle filiere vegetali
via Caprera n° 8 - 09123 CAGLIARI

Il/la sottoscritto/a, nato/a, (Prov),
il .../.../....., residente a, in via/piazza, n.,
tel/cell, e-mail (o PEC),
professione, CUA ⁽²⁾ (in assenza il C.F.)

CHIEDE

di poter partecipare all'attività formativa "**Tecniche innovative per il confezionamento e l'allungamento della shelf life degli ortofrutticoli**" con inizio il 28.11.2017 e si terrà presso il Centro Agroalimentare di Sestu.

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:

ordine di priorità	Tabella dei requisiti (barrare solo le voci interessate)	SI
1	di essere Responsabile tecnico o commerciale di OP, Cooperative o altre strutture operanti nella filiera ortofrutticola	<input type="checkbox"/>
2	di essere operatore di reparto ricevimento, lavorazione di merci ortofrutticole in aziende singole o associate	<input type="checkbox"/>
3	di essere Imprenditore Agricolo Professionale - Coltivatore Diretto - Dipendente azienda agricola	<input type="checkbox"/>
4	di essere giovane che intende intraprendere l'attività in agricoltura (18-40 anni)	<input type="checkbox"/>

di essere in possesso di titoli di studio in materie agricole (specificare).....
di avere già partecipato a n. corsi organizzati dall'Agenzia. Indicare anno ultimo corso
di condurre un'azienda ortofrutticola nel Comune di....., specie prevalente.....
sup. tot. orticola ha, sup. tot. frutticola ha

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza che:

- 1) l'attività formativa sarà organizzata dall'Agenzia in presenza di un numero minimo di domande;
- 2) in caso di domande pervenute in numero superiore ai posti disponibili, verrà data precedenza secondo l'ordine di priorità alle figure indicate nella "tabella dei requisiti" sopra riportata e che, a parità di requisiti, avrà priorità la minore età anagrafica;
- 3) la sede del corso potrà subire variazioni sulla base di necessità organizzative dell'Agenzia.

Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo **Data** **Firma**

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

I dati di cui alla presente domanda saranno raccolti dall'Agenzia Laore Sardegna, anche su strumenti informatici, nell'ambito delle attività necessarie all'organizzazione e allo svolgimento dell'attività in oggetto, nonché per adempiere agli obblighi amministrativi cui per legge è tenuta. I dati potranno essere trasmessi a eventuali altri soggetti pubblici per lo svolgimento delle rispettive competenze istituzionali, nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti. Il Titolare del trattamento è l'Agenzia Laore Sardegna, con sede legale in Cagliari, Via Caprera n. 8 - CAP 09123 - CF. 03122560927. Il Responsabile del trattamento è il Direttore del Servizio Sviluppo delle filiere vegetali, al quale è possibile rivolgersi per accedere ai suddetti dati e per chiederne la correzione, l'integrazione e, ove ne ricorrano gli estremi, la cancellazione o il blocco.

Accenso al trattamento dei dati personali - Firma

(1) I moduli possono essere presentati presso i SUT. I recapiti sono disponibili alla seguente pagina web:
www.sardegnaagricoltura.it/assistentatecnica/sportelliunici
(2) Il Codice Unico dell'Azienda Agricola (CUAA), è l'identificazione univoca dell'Azienda e coincide con il Codice Fiscale del titolare per le ditte individuali e con la partita IVA in tutti gli altri casi.