

All'Agenzia Laore Sardegna
 Servizio Sviluppo delle Filiere Vegetali
 Via Caprera, 8 - 09123 CAGLIARI

pec : protocollo.agenzia.laore@legalmail.it
 e-mail laoresardegna@agenziaaore.it
 e p.c brunosatta@agenziaaore.it

Allegato A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Manifestazione di interesse per la partecipazione alle Giornate informative sul tema “Principali metodi di coltivazione della *Cannabis sativa* L: prodotti ottenibili e loro utilizzo” da realizzarsi presso la sede dell’Agenzia Laore di via Baldedda n. 11 – Sassari (SS)

(Determinazione del Direttore del Servizio “Sviluppo delle Filiere Vegetali” n. ____ del __/__/____.)

Il sottoscritto/a (*) nato/a a (*) Prov.
 il (*) Domicilio/Residenza (*) Prov.
 via (*) CAP tel /cell (*)

e-mail (*)

in qualità di (*): Rappresentante legale azienda
 Dipendente/collaboratore azienda
 Socio di Associazioni filiera canapa
 Professionista

CUAA (dell’azienda) / Partita IVA (*)

Denominazione azienda (*)

| | | | | |
|------------------------|---------|----------------------|-----------|----------------------|
| Ubicazione azienda (*) | Comune: | <input type="text"/> | località: | <input type="text"/> |
|------------------------|---------|----------------------|-----------|----------------------|

(*) Campi obbligatori

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla **Manifestazione di interesse per la partecipazione alle Giornate informative sul tema “Principali metodi di coltivazione della *Cannabis sativa* L: prodotti ottenibili e loro utilizzo”** da realizzarsi presso la sede dell’Agenzia Laore di via Baldedda n. 11 – Sassari (SS) che si terranno nel periodo fine marzo - luglio 2018.

A tal fine il/la sottoscritt ___ dichiara, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, previste dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, di essere in possesso dei requisiti d’accesso previsti dall’avviso di manifestazione e di aver preso visione di quanto disposto dallo stesso avviso e di accettarlo integralmente.

Si dichiara, inoltre, di essere in possesso dei seguenti requisiti valevoli al fine della predisposizione di una eventuale graduatoria:

**1. Tabella requisiti valevoli come criteri di valutazione degli imprenditori agricoli
(barrare solo una casella PER SEZIONE)**

| SEZIONE A | Tipologia dell'azienda agricola | punteggio | barrare casella |
|--|--|-----------|--------------------------|
| A1 | Azienda operante nella filiera della canapa | 15 | <input type="checkbox"/> |
| A2 | Azienda operante nella filiera delle piante aromatiche ed officinali | 10 | <input type="checkbox"/> |
| A3 | Altre aziende agricole | 5 | <input type="checkbox"/> |
| SEZIONE B | Superficie coltivata a canapa | | |
| B1 | Superficie $\geq 2,00$ ettari | 6 | <input type="checkbox"/> |
| B2 | Superficie $< 2,00$ e $\geq 1,00$ ettari | 4 | <input type="checkbox"/> |
| B3 | Superficie $< 1,00$ ettari | 2 | <input type="checkbox"/> |
| SEZIONE C | Età imprenditore agricolo | | |
| C1 | Età < 40 anni | 3 | <input type="checkbox"/> |
| C2 | Età ≥ 40 e < 55 anni | 2 | <input type="checkbox"/> |
| C3 | Età ≥ 55 anni | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Totale (indicare la somma dei punteggi indicati nelle sezioni compilate) | | | |

**2. Tabella requisiti di valutazione dei Soci di Associazione e dei Professionisti
(barrare solo una casella per SEZIONE)**

| SEZIONE A | Età richiedente | punteggio | barrare casella |
|--|---|-----------|--------------------------|
| A1 | Età < 40 anni | 3 | <input type="checkbox"/> |
| A2 | Età ≥ 40 e < 55 anni | 2 | <input type="checkbox"/> |
| A3 | Età ≥ 55 anni | 1 | <input type="checkbox"/> |
| SEZIONE B | Formazione professionale | | |
| B1 | Laurea magistrale in materie agricole | 3 | <input type="checkbox"/> |
| B2 | Laurea triennale in materie agricole | 2 | <input type="checkbox"/> |
| B3 | Diploma istruzione secondaria in materie agricole | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Totale (indicare la somma dei punteggi indicati nelle sezioni compilate) | | | |

DICHIARA

- che i dati e le dichiarazioni riportati, sono resi ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i., con la consapevolezza: delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 dello stesso D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e, della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 dello stesso D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione in tutte le sue parti del programma del corso e di accettarne le condizioni ivi contenute.

_____ li _____ 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 informativa 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.

Allega alla domanda copia di un documento di identità in corso di validità.

Il/La sottoscritt ___ esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del Decreto Legislativo 30.6.2003, n. 196, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

_____ li _____ Firma _____