Allegato A DOMANDA DI PARTECIPAZIONE Det. n. del / 2018

Ciclo di incontri formativi e divulgativi di profilo tecnico nel comparto lattiero caseario

All'Agenzia LAORE Sardegna
Servizio sviluppo delle filiere animali
Via Caprera, 8
09123 CAGLIARI

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (Prov. _____), il _____, residente a _____ (Prov. ____), via/piazza _____ n. _____, C.A.P. _____ tel._____ cell _____ C.F. _____ PEC_____, email _____ in possesso dei seguenti requisiti:

Riservato a Stabilimenti di trasformazione lattiero casearia.

☐ titolare/rappresentante legale ☐ socio ☐ dipendente

di stabilimento, sito in Sardegna, riconosciuto ai sensi del Reg. CE 853/2004 sezione IX – latte crudo e prodotti lattiero caseari oppure registrato, in ambito lattiero caseario, ai sensi del Reg. CE 852/2004. Denominazione Azienda _____ sita nel Comune di _____ Provincia _____.

Riconoscimento ai sensi del Reg. CE 853/2004 sezione IX – latte crudo e prodotti lattiero caseari N. _____ oppure Registrazione, in ambito lattiero caseario, ai sensi del Reg. CE 852/2004 N. _____.

Riservato a Aziende agricole a prevalente indirizzo zootecnico.

☐ titolare/rappresentante legale ☐ socio ☐ dipendente

di azienda agricola a prevalente indirizzo zootecnico, sita in Sardegna.
Denominazione Azienda _____ sita nel Comune di _____ Provincia _____ Codice Unico di identificazione delle Aziende Agricole (CUAA) _____ Codice ASL _____.

☐ Imprenditore Agricolo Professionale, Coltivatore Diretto, Imprenditore Agricolo.

☐ Giovane disoccupato.

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al ciclo di incontri formativi e divulgativi di profilo tecnico nel comparto lattiero caseario presso la sede di ***(barrare solo una preferenza)***:

☐ Sassari (ATO n. 2) – periodo marzo-maggio 2018

☐ Decimoputzu (ATO n. 8) – periodo marzo-maggio 2018

☐ Arborea (ATO n. 5) – periodo ottobre-dicembre 2018

☐ Seulo (ATO n. 6) – periodo ottobre-dicembre 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.

Data____/____/_____lì _____ 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 formativa 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 animali, 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.

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.

Data____/____/_____lì _____ Firma _____

Allega alla domanda copia di un documento di identità in corso di validità ovvero firma digitale, ovvero invia tramite PEC-ID.