

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Ciclo di incontri formativi e divulgativi di profilo tecnico nel comparto lattiero caseario - 2024

All'Agenzia LAORE Sardegna
Servizio Sviluppo delle filiere zootecniche e benessere animale

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

Riservato a Titolare/rappresentante legale/socio/dipendente di Impresa individuale/Società agricola.

☐ titolare/rappresentante legale ☐ socio ☐ dipendente

Impresa individuale/Società agricola riconosciuta dalla Regione Sardegna, o da altre Regioni italiane, quale Primo acquirente di latte bovino e/o ovi-caprino/Azienda che produce prodotti lattiero caseari (cd. Fabbricante), Piccolo Produttore ai sensi dei DD.MM. n. 360338 del 6 agosto 2021 e n. 359383 del 26 agosto 2021 e ss.mm.ii.

Matricola regionale n. _____.

Riservato a Titolare/rappresentante legale/socio/dipendente di Impresa individuale/Società agricola.

☐ titolare/rappresentante legale ☐ socio ☐ dipendente

Impresa individuale/Società agricola proprietaria/possessore 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 Ditta _____

_____ 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 Titolare/rappresentante legale/socio/dipendente di Impresa individuale/Società agricola a ordinamento produttivo generale foraggero-zootecnico.

☐ titolare/rappresentante legale ☐ socio ☐ dipendente

di azienda agricola a prevalente indirizzo zootecnico, sita in Sardegna.

Denominazione Ditta _____
sita nel Comune di _____ Provincia _____.

Codice Unico di identificazione delle Aziende Agricole (CUAA) _____ Codice ASL _____.

☐ **Imprenditore Agricolo Professionale, Coltivatore Diretto, Imprenditore Agricolo.**

☐ **Disoccupato**, in quanto risulta in stato di disoccupazione come definito dall'Art. 19 del Decreto Legislativo 14 settembre 2015 n. 150, che dispone: sono considerati disoccupati i lavoratori privi di impiego che dichiarano, in forma telematica, al portale nazionale delle politiche del lavoro di cui all'articolo 13, la propria immediata disponibilità allo svolgimento di attività lavorativa ed alla partecipazione alle misure di politica attiva del lavoro concordate con il centro per l'impiego.

CHIEDE di essere ammesso/a a partecipare al ciclo di incontri formativi e divulgativi di profilo tecnico nel comparto lattiero caseario – 2024.

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 su citati, di aver preso visione del bando per l'acquisizione delle domande di partecipazione al ciclo di incontri di profilo tecnico nel comparto lattiero caseario – 2024 e di accettarlo integralmente.

Data _____ luogo _____

Firma _____

Per presa visione dell'Informativa per il trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, riportato al punto 15 del bando per l'acquisizione delle domande di partecipazione al ciclo di incontri di profilo tecnico nel comparto lattiero caseario – 2024.

Data _____ luogo _____

Firma _____

La domanda di partecipazione può essere sottoscritta con **firma autografa**, ed in tal caso è necessario allegare copia del documento di identità in corso di validità, oppure con **firma digitale** apposta utilizzando un certificato di firma in corso di validità.

La domanda di partecipazione deve essere inviata esclusivamente a mezzo posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo: protocollo.agenzia.laore@legalmail.it.