

Spett.le
Logos società cooperativa
C.so HO CHI MIN n.107/A
97013 Comiso (RG)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE CORSI PACCHETTO FORMATIVO

MISTO FORMAGRI CUP G55C10004760009

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a _____
il _____, codice fiscale _____ e residente in
Via/Piazza _____ n. _____, Comune di _____
Provincia _____ di _____, età _____ Tel. _____
Cell _____ e-mail _____,

CHIEDE

di poter partecipare ad uno dei corsi di seguito elencati previsti nell'ambito del Pacchetto Formativo Misto Formagri presentato da Logos società cooperativa ai sensi della Misura 111 – Azione 1 Formazione, Domanda di Aiuto n.94750381033 al quale è stato concesso un contributo con Decreto di Concessione n.2490 del 20/07/2012 vistato dalla Corte dei Conti in data 24/09/2012 Reg.n.8 Foglio n.140 :

- Capo azienda sede di svolgimento Ragusa**
- Capo azienda sede di svolgimento Caltanissetta**
- Capo azienda sede di svolgimento Agrigento**
- Corso Macroarea Managerialità Ragusa**
- Corso Macroarea Condizionalità Ragusa**
- Corso Macroarea Agroambientale Ragusa**
- Corso Macroarea Tracciabilità Alimentare , Sicurezza e Sistemi di Qualità alimentare Agrigento**
- Corso Macroarea Agroalimentare Caltanissetta**

Al riguardo, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, ai sensi degli artt. 46-47-76 del DPR n. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

di essere residente nella Regione Siciliana da almeno sei mesi al momento della candidatura: per i cittadini non comunitari di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno;

barrare una delle seguenti caselle

di essere un giovane agricoltore insediato ai sensi della misura 112

di essere un imprenditore agricolo, forestale o agro-alimentare

di essere un lavoratore agricolo o forestale

di essere un coadiuvante familiare

A tal fine allega la seguente documentazione comprovante il possesso dei requisiti previsti dal bando:

Decreto di insediamento misura 112

Documentazione INPS

Fotocopia codice fiscale.

Il sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione che dovesse verificarsi rispetto alla situazione dichiarata.

Il sottoscritto/a dichiara altresì di non frequentare altra attività formativa.

Il sottoscritto/a esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto legislativo n.196/2003.

Allega : copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.

Data

Firma

(sottoscritta ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)