



Centro di ricerca e sperimentazione

Metaculturale

Fondato da Boris Porena nel 1974

n. progressivo _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Corso di Formazione

IMPRENDITORE AGRICOLO PROFESSIONALE RIETI

Anno 2020

Programma di Sviluppo Rurale 2014-2020 del LAZIO

Bando Pubblico Determinazione n. G06983 del 23/05/2019

**Mis. 1 – Sottom. 1.1 - TIPOLOGIA OPERAZIONE 1.1.1 – Focus Area P4
“Formazione e acquisizione di competenze” (identificativo SIAN N. 30021)**

Approvato dalla Regione Lazio con DD n° G02219 del 02/03/2020



Il sottoscritto

COGNOME	NOME	C.F.	
NATO A	IL		
SESSO	CITTADINANZA		
RESIDENTE IN			
INDIRIZZO	CAP	CITTA'	
DOMICILIO (*1)			
INDIRIZZO	CAP	CITTA'	
TEL	FAX	CELL	MAIL
TITOLO DI STUDIO	Conseguito il / /		
TIPOLOGIA DI DESTINATARIO	imprenditore agricolo ai sensi dell'art. N. 2135 del c.c.		
PARTITA IVA	imprenditore		
CODICE DOMANDA DI SOSTEGNO SOTTOMISURA 6.1 DEL PSR			

(*1) solo se diverso dalla residenza



Centro di ricerca e sperimentazione

Metaculturale

Fondato da Boris Porena nel 1974

chiede di essere ammesso al Corso di Formazione

IMPRENDITORE AGRICOLO PROFESSIONALE RIETI

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, dichiara, a norma dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, di essere in possesso dei titoli dichiarati.

Il sottoscritto dichiara di:

- di essere residente nella Regione Lazio;
- di aver assolto gli obblighi scolastici previsti dalla normativa vigente
- di aver compiuto 18 anni al momento della presente richiesta di adesione e non averne compiuti 41
- di essere titolare di impresa con più del 50% della superficie ricadente nella Regione Lazio
- di aver preso visione del Bando del Corso e del Regolamento;
- di essere in possesso dei titoli come da curriculum allegato;
- di aver preso visione della nota informativa sulla privacy

per gli stranieri:

- di essere in possesso del permesso di soggiorno
- di conoscere e comprendere la lingua italiana parlata e scritta

DICHIARA INOLTRE DI NON AVER FORMALIZZATO ULTERIORI RICHIESTE DI ADESIONE, PER LA STESSA TIPOLOGIA FORMATIVA, PRESSO ALTRI ENTI BENEFICIARI AL MOMENTO DELLA FORMALE ADESIONE AL CORSO, PENA L'ESCLUSIONE.

Luogo e data

Forano (RI), ___/___/_____

Il Candidato



Centro di ricerca e sperimentazione

Metaculturale

Fondato da Boris Porena nel 1974

Si allega alla presente:

- fotocopia fronte/retro di documento di identità;
- fotocopia fronte/retro della Tessera sanitaria/Codice Fiscale;
- Copia **Domanda di Sostegno Sottomisura 6.1 del PSR**
- permesso di soggiorno (per cittadini stranieri).

Luogo e data

Forano, ___/___/_____

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del Codice della Privacy

Il Candidato

La presente Domanda di iscrizione dovrà pervenire **entro le ore** _____ **del** ___/___/_____

- consegnata personalmente negli orari di apertura al pubblico della Segreteria del Corso dal lunedì al venerdì ore 15.30-19.00.

RICEVUTA DI CONSEGNA

Domanda n. (ordine progressivo di arrivo): _____

(parte da compilare a carico dell'Ente formativo)

Il sottoscritto _____

per conto del *Centro di Ricerca e Sperimentazione Metaculturale*

dichiara

di aver ricevuto in data _____ alle ore _____

tutta la documentazione relativa all'iscrizione al Corso di formazione professionale per

Luogo e data

Il ricevente

Forano, ___/___/_____
