 

DOMANDA DI AMMISSIONE ALL’ATTIVITA’ DIMOSTRATIVA

MISURA 1: “Trasferimento di conoscenze e azioni di informazione”

SOTTOMISURA 1.1: “Sostegno ad azioni di informazione professionale e acquisizione di competenze”

TIPOLOGIA OPERAZIONE/INTERVENTO 1.2.1: “Attività Dimostrative”

TITOLO: “PRODUZIONE E TRASFORMAZIONE DELLE PIANTE OFFICINALI A ROMA”

CODICE CUP N. F83D18000050009

CODICE CUA N. 80077290585

**SEDE: ROMA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ chiede di essere ammesso a partecipare all’attività dimostrativa di cui sopra. A tal proposito, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere o produzione di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

1. Di avere cittedinanza:
* ITALIANA
* COMUNITARIA
* EXTRACOMUNITARIA
1. Di aver conseguito il seguente livello d’istruzione:
* ISTRUZIONE PRIMARIA (scuola elementare)
* ISTRUZIONE SECONDARIA DI PRIMO GRADO (scuola media)
* ISTRUZIONE SECONDARIA DI SECONDO GRADO (scuola superiore)
* UNIVERSITA’ (indicare il tipo di laurea): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* ALTRO (indicare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. Di operare nel seguente settore:
* AGRICOLO
* FORESTALE
* AGROALIMENTARE
* GESTIONE DEL TERRITORIO
1. In qualità di:
* MEMBRO DI FAMIGLIA AGRICOLA
* COADIUVANTE
* DIPENDENTE
* IMPRENDITORE
* IMPRENDITORE AGRICOLO PROFESSIONALIZZATO
* COLTIVATORE DIRETTO
* CONSULENTE
* ALTRO (indicare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. Presso:
* ENTE PUBBLICO (indicare la ragione sociale per esteso): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* ENTE O IMPRESA PRIVATI (indicare la ragione sociale per esteso): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* ALTRO (indicare la ragione sociale per esteso): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. Con sede a (indicare indirizzo completo, CAP, Provincia e Comune): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARO INOLTRE

di non avere formalizzato, allo stesso tempo, ulteriori richieste di adesione per la stessa attività dimostrativa, presso altri enti beneficiari della medesima misura.

ALLEGO:

1. Documento d’identità valido
2. Certificato di residenza
3. Busta paga e/o qualsiasi altro documento possa attestare quanto dichiarato ai punti 3 e 4
4. In caso di cittadini extracomunitari, permesso di soggiorno valido

Luogo e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

.

 IN FEDE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_