

DOMANDA DI AMMISSIONE

MISURA 111 : Corso FORMAZIONE PER UNA AGRICOLTURA DI QUALITA' della durata di 150 ore

(Approvato dalla Regione Lazio con Determinazione Dirigenziale n. C1303 del 04/06/2010)

Il/La sottoscritto/a

Cognome

Nome

Data di Nascita Luogo di Nascita Prov.

Residente in CAP

Indirizzo

Recapito telefonico,

E-mail

Codice fiscale

Documento di Riconoscimento

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'ammissione al corso

presso la sede di

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,
richiamate dall' art. 76 D.P.R. 445/2000

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

di essere in possesso del seguente Titolo di Studio

.....

conseguito nell'anno scolastico

presso

di essere nella seguente condizione lavorativa

giovane imprenditore al primo insediamento

 Posizione assicurativa INPS N.

 Iscrizione Registro Imprese N. della CCIAA di

oppure

addetto libero professionista residente nel Lazio e operante nel settore forestale

dichiara infine

che i dati sopra riportati sono rispondenti a verità

Data

Firma

ALLEGA ALLA DOMANDA

- Fotocopia di un documento di identità
- Altro (elencare l'ulteriore documentazione che si allega)

Informativa per la tutela della privacy

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196 del 30/06/03 "Codice in materia di di protezione dei dati personali", la informiamo che:

- i dati da Lei forniti saranno utilizzati al fine di presentare la propria candidatura per la partecipazione all'attività formativa semmai la stessa dovesse essere autorizzata dalla Regione Lazio. I dati saranno comunicati alla Regione Lazio per la presentazione del progetto formativo;
- i dati saranno inseriti nella nostra banca dati, nel rispetto dei principi previsti dalla norma, compreso il profilo della sicurezza;
- i dati raccolti saranno utilizzati al solo fine della creazione di un indirizzario che consulteremo per informarla in merito all'iniziativa formativa relativa al corso "Formazione per un'Agricoltura di Qualità" della durata di 150 ore;
- il conferimento dei dati è facoltativo e non obbligatorio, tuttavia il mancato conferimento impedirà il fine suddetto;
- i dati sono richiesti per esigenze di tipo operativo, gestionale e di controllo da parte dell' A.N.S.I. - Comitato di Coordinamento Cittadino di Fondi (LT).

Lei come interessato/a potrà esercitare in ogni momento i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/03 (rettifica, blocco, cancellazione), inviando richiesta a A.N.S.I. - Comitato di Coordinamento Cittadino di Fondi, via Mola di santa Maria snc - 04022 Fondi (LT)

Data _____ Firma _____