



Allegato 1

MODELLO DI DOMANDA DI AMMISSIONE

Spett.le

Cooperativa Sociale Vitasì Impresa Sociale

Sede Operativa e Formativa: Via SS 184 I Tratto n. 16 – 89135 RC

Prot. Ente n° _____ del _____

Io sottoscritto/a _____ Nato/a _____ a _____ Prov. di _____ il ___/___/___, residente in _____ Prov. _____ CAP _____ alla Via _____ n° _____ Tel. _____ Codice Fiscale: _____

(Da compilare solo nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio)

Io sottoscritto/a _____ dichiaro di avere domicilio nel Comune di _____ in Via _____ n. ___ cap. _____ Prov. _____

Per la corrispondenza postale si utilizzi l'indirizzo: [] di residenza [] di domicilio.

CHIEDO

Di partecipare al workshop "Aspetti connessi e di accompagnamento alla migliore gestione delle risorse idriche, compresa la gestione dei fertilizzanti e dei pesticidi, ivi inclusi gli impegni agro-climatico-ambientali (ACA) attivati dal programma" ammesso a finanziamento nell'ambito del PSR Calabria 2014/2020 - Misura 01 – Trasferimento di conoscenze e azioni di informazione - Intervento 01.01.01 – Sostegno alla formazione professionale e azioni finalizzate all'acquisizione delle competenze.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'Art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro di:

Essere cittadino/a italiano/a;

Essere residente nel Comune di _____ Provincia di _____;

Essere in possesso del seguente titolo di studio: _____ conseguito nell'a.s. _____.

E di essere in possesso del seguente requisito

- Agricoltori professionali (nella misura >50%)
 Giovani agricoltori di età compresa tra i 18 ed i 40 anni (nella misura >50%)
 Imprenditori che operano in zone montane (nella misura >50%)
 Imprenditori che operano in zone svantaggiate e/o aree D (nella misura >50%).

Allego la seguente documentazione:

- Copia di un documento di identità in corso di validità;
- Copia del codice fiscale;
- Curriculum Vitae redatto secondo il formato europeo, sottoscritto e datato.

Luogo e data _____

Firma

Ai fini del trattamento dei dati personali, autorizzo la Cooperativa Sociale Vitasì al trattamento dei dati, ai sensi del EX D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003 GDPR 679/2016.

Luogo e data _____

Firma