



RICHIESTA DI ISCRIZIONE CORSO
Allevamento in regime di agricoltura biologica
“Animali di bassa corte come integrazione al reddito per le piccole aziende”
Mis. 1.2.1. Azioni di informazione e di dimostrazione (PSR 2014-2020)

ATT.NE! Compilare chiaramente la scheda in tutte le sue parti

COGNOME ALLIEVO

NOME ALLIEVO

CODICE FISCALE ALLIEVO

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

RESIDENZA: VIA E N.

CAP

COMUNE

CELL.

E-MAIL

TITOLO DI STUDIO

QUALIFICA
PROFESSIONALE

- Imprenditore Agricolo
- Coadiuvante di Azienda Agricola
- Dipendente Agricolo di Azienda Agricola
- Partecipe familiare di Azienda Agricola

RAGIONE SOCIALE della
ditta/associazione/ente di
riferimento per l'allievo

P.IVA della
ditta/associazione/ente di
riferimento per l'allievo

C.F.
ditta/associazione/ente di
riferimento per l'allievo

Indirizzo Sede
ditta/associazione/ente di
riferimento per l'allievo

CON LA PRESENTE MI IMPEGNO A PARTECIPARE AD ALMENO IL 70% DEL MONTE ORE DEL PERCORSO.

Ai sensi e per gli effetti del Lgs 196/2003 sulla privacy, i dati acquisiti con la presente scheda vengono trattati in forma cartacea e telematica al fine di partecipare al corso. I partecipanti al corso potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento) comunicandolo al Centro Consorzi. Consenso: letta l'informativa, con la consegna e la sottoscrizione della presente scheda il sottoscritto consente espressamente al trattamento dei propri dati personali per le finalità indicate.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione - artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000- , consapevole che le dichiarazioni false comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 26 del D.P.R. 445/2000, dichiaro che le informazioni riportate sono veritiere.

Data _____

Firma del corsista (Obbligatoria) _____