

DOMANDA DI AMMISSIONE

**Alla c.a del Centro Professionale di Formazione &
Ricerca Apulia
Via Siena, 10
73052, Parabita, LE**

**p.c. Alla Regione Puglia
Assessorato alle Risorse Agroalimentari
Settore Agricoltura
Responsabile Misura 4.21
Lungomare Nazario Sauro, 45/46
70121 BARI**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
____/____/____ Codice fiscale _____ residente a
_____ Via _____ N° _____ CAP
_____ Recapito telefonico fisso _____ Recapito telefonico mobile
_____ Indirizzo e-mail _____

con riferimento al bando dell'Ente di Formazione (indicare i riferimenti) _____

CHIEDE

**di voler partecipare alla selezione per il Corso di formazione ai sensi del POR Puglia 2000-2006 Mi-
sura 4.21 "Consolidamento ed innovazione delle competenze tecniche degli imprenditori agricoli e
operatori del settore", denominato _____
che si svolgerà nel Comune di _____**

A tal fine dichiara:

Sesso M F

- Di essere giovane agricoltore beneficiario del premio di primo insediamento, ai sensi della Misura 4.4 POR Puglia 2000/2006 non in possesso delle conoscenze e delle competenze professionali SI NO
- Di non essere in possesso delle conoscenze e delle competenze professionali, così come richiesto dall'art. 8 del Reg. CE 1257/99, come modificato ed integrato da Reg. CE 1783/2003 SI NO
- Di essere un imprenditore agricolo con età inferiore a 50 anni SI NO

- Di condurre un'azienda ubicata in area dichiarata SIC, ZPS, PARCO, AREE PROTETTE
SI NO
- Di essere titolare di Partita IVA n. _____
- Di essere iscritto al registro delle imprese agricole presso la Camera di Commercio di _____ al n. _____
- Di essere a conoscenza che potranno essere effettuati controlli sulla veridicità di quanto sopra dichiarato

Luogo e data _____

FIRMA

Autorizzo il Centro Professionale di Formazione & Ricerca Apulia al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs n. 196 del 30/06/03.

Luogo e data _____

FIRMA

(allegata copia del documento d'identità
in corso di validità)