



GEOSERVICE SRL - Lecce
Servizi reali alle Imprese Agr.

Campagna finanziata con il contributo
della Comunità Europea e dell'Italia
Reg. (C.E.) n. 867/08

PROGRAMMI DI ATTIVITA' DELLE ORGANIZZAZIONI DI OPERATORI NEL SETTORE OLEICOLO PER LA CAMPAGNA 2011 – REG. CE N. 867/08

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AL CORSO DI FORMAZIONE DI PRIMO SOCCORSO

Spett.le
APROL Lecce Soc. Coop. Agr. p. A.
Via Mario Bernardini 11/23
73100 LECCE

Il sottoscritto _____ nato il _____
a _____ prov. _____ domiciliato/residente
a _____ prov. _____ indirizzo
_____ - CAP _____ tel.
_____ Cell. _____ Titolare/Dipendente dell'Azienda Agricola
_____ aderente all'Organizzazione di Produttori
Olivicoli APROL Soc. Coop. Agr. p. A, e-mail _____ codice fiscale
_____ P.Iva _____

Titolo di studio
<input type="radio"/> laurea in: _____
<input type="radio"/> dipl. di scuola media superiore: _____
<input type="radio"/> licenza media inferiore
<input type="radio"/> licenza elementare
<input type="radio"/> nessun titolo

CHIEDE

di partecipare al **CORSO DI FORMAZIONE DI PRIMO SOCCORSO** organizzato dall'Aprol di Lecce presso la sede **Aprol Lecce – sito in via M. Bernardini, 11/27 - LECCE** nell'ambito dei programmi di attività di cui al Reg. CE n. 867/08 – III annualità.

Dichiara, altresì, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, ai sensi degli artt. 4 e 26 della Legge 15/1968, modificata dalle Leggi 127/1997, 191/1998 e dai D.P.R. 403/1998 e 445/2000, che i dati e le notizie sopra riportate rispondono a verità.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e s.m.e i. La informiamo che i suoi dati saranno conservati nei nostri archivi informatici e cartacei ed utilizzati dalla nostra Organizzazione esclusivamente per le finalità relative alla programmazione dell'attività progettuale.

FIRMA
