**DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO PER**

**“Esperto in nuove tecnologie e marketing dell’azienda agricola”**

**Spett.le**

**ATS POLLINO**

**C/da Sant’Antonello snc**

**87046 Montalto Uffugo (CS)**

(Dichiarazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito telefonico fisso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Recapito telefonico mobile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo e- mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(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/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDO**

di essere ammesso/a al Corso per “Esperto in nuove tecnologie e marketing dell’azienda agricola”, finanziato nell’ambito ASSE IV APPROCCIO L.E.A.D.E.R. PROGRAMMA DI SVILUPPO RURALE 2007/2013 - AREA INTERVENTO POLLINO - MISURA 331 – FORMAZIONE AZIONE 2 “GUIDA ALL’USO DELLE NUOVE TECNOLOGIE DI COMUNICAZIONE, PROMOZIONE E GESTIONE AZIENDALE”

**DICHIARO DI**

□ conoscere ed accettare integralmente ed incondizionatamente il Bando Reclutamento Allievi del Corso per “Esperto in nuove tecnologie e marketing dell’azienda agricola”;

□ avere cittadinanza italiana;

□ essere iscritto/a disoccupato/inoccupato dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso il centro per l’impiego di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ essere beneficiario dei bandi GAL (o famigliari di essi);

□ essere imprenditore agricolo e/o membro della famiglia agricola;

□ essere operatore economico (ivi compreso il relativo personale dipendente) operante nell’area dei Comuni compresi nel Gal Pollino;

□ avere conseguito il diploma di scuola media superiore;

□ essere soggetto svantaggiato e molto svantaggiato di cui al Regolamento (CE) N. 800/2008 della Commissione del 6.8.08;

□ non essere iscritto ad altri interventi formativi con analoghe finalità.

Consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false, richiamate

dall’art. 76 del DPR n. 445/2000, dichiaro che le notizie fornite nel presente modulo rispondono a verità.

**Allego:**

* Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
* Scheda Anagrafica rilasciata dal Centro per l’Impiego;
* Dichiarazione di consenso per il trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003.

Io sottoscritto/a mi impegno, altresì, a rilasciare ulteriore documentazione qualora richiesta dal Soggetto Gestore e/o da quello Finanziatore.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_