



**DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO PER  
“OPERATORE ECONOMICO IN AREE RURALI”**

**Spett.le  
Associazione Chiron  
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 \_\_\_\_\_

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 “Operatore economico in aree rurali”, 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 5  
“FATTORIE POLIFUNZIONALI AGRITURISMO BIOENERGIE”.

**DICHIARO DI**

- ☐ conoscere ed accettare integralmente ed incondizionatamente il Bando Reclutamento Allievi del Corso per “Operatore Economico delle aree rurali”;
- ☐ avere cittadinanza italiana;
- ☐ essere iscritto/a disoccupato/inoccupato dal \_\_\_\_\_ presso il centro per l’impiego di \_\_\_\_\_;



# ASSOCIAZIONE CHIRON

Ente di formazione accreditato Regione Calabria

- ☐ essere beneficiario dei bandi GAL (o familiare di essi);
- ☐ essere imprenditore agricolo e/o membro della famiglia agricola;
- ☐ essere operatore economico operante nell'area dei Comuni compresi nel Gal Pollino;
- ☐ avere conseguito il diploma di scuola media superiore;
- ☐ essere soggetto svantaggiato o 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

\_\_\_\_\_