Allegato G1

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

(per le attività formative su tematiche legate ai prodotti così come definiti nell'allegato 1 del Trattato Fondativo U.E)

N° Protocollo e data

Spett.le O.E._____

Intervento SRH 03 "Formazione degli imprenditori agricoli, degli addetti alle imprese operanti nei settori agricoltura, zootecnia, industrie alimentari, e degli altri soggetti privati e pubblici funzionali allo sviluppo delle aree rurali".

Codice corso
Titolo corso
Sede corso

Il sottoscritto/a
nato/a_____il_____C.F. _____
residente in _____
indirizzo _____
Telefono _____
PEC_____(non obbligatorio)
e-mail _____
in possesso del seguente titolo di studio_____(non obbligatorio)

In qualità di: (allegare idonea documentazione attestante il requisito)

- ☐ imprenditore agricolo a titolo principale o non
- ☐ imprenditore agroalimentare
- ☐ operaio agricolo, agroalimentare a tempo determinato o indeterminato
- ☐ coadiuvante familiare di impresa agricola
- ☐ coltivatore diretto
- ☐ Agricoltore attivo ai sensi del Reg.1307/13

Allegato G1

ragione sociale (nel caso di società) _____
indirizzo _____
iscrizione registro delle imprese n._____CCIAA_____
Partita IVA n._____e/o codice fiscale_____
Posizione assicurativa INPS n.

- ☐ non avendo già partecipato con profitto ad un corso a valere sul PSR Campania 2014/2020e CSR Campania 2023/2027della stessa tipologia (es. primo insediamento, …)

chiede

di partecipare al corso n._____macroarea di specializzazione _____

Operatore economico _____
Codice Corso_____
Titolo corso _____
Sede corso _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, di cui agli art.li 75 e 76 del D.p.r. 445/2000,

il/la sottoscritto/a

dichiara

- ☐ di non aver riportato condanne penali per reati contro la P. A.e si impegna a

- frequentare il corso di cui sopra
- non frequentare contemporaneamente altri corsi dell'intervento SRH03 del CSR Campania 2023/2027

Il/la sottoscritto/a, dichiara infine

in merito al trattamento dei dati personali dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati), delle disposizioni attuative di cui al D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, come modificato ed integrato dal D. Lgs 10 agosto 2018, n. 101, e della DGR n. 466 del 17/07/2018, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di aver preso visione dell'"Informativa per il trattamento dei dati personali" disponibile sul sito:
https://agricoltura.regione.campania.it/CSR_2023-2027/CSR-privacy.html
e sul sito web_____(inserire link privacy dell'O.E.)

Luogo_____data_____

Il dichiarante

Allega

1) **Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità**
2) Documentazione attestante la qualifica professionale