Allegato G2

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE
AI CORSI PER IL RILASCIO DEL CERTIFICATO DI ABILITAZIONE
ALL'ACQUISTO E UTILIZZO DEI PRODOTTI FITOSANITARI

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 alimentare
☐ operaio agricolo, alimentare a tempo determinato o indeterminato
☐ coadiuvante familiare di impresa agricola
☐ coltivatore diretto
☐ Agricoltore attivo ai sensi del Reg.1307/13

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

* E' necessario indicare, per gli operai ecoadiuvanti la partita IVA dell'azienda presso la quale si lavora.

essendo beneficiario di altre misure del PSR 2014-2020 e/o del CSR 2023/2027
(specificare Misura/Intervento_____)

il/la sottoscritto/a

chiede

di partecipare al corso n._____macroarea di specializzazione _____

Operatore economico _____
Codice Corso_____
Titolo corso _____
Sede corso _____

e si impegna a

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

l/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**