

Allegato A

Spett.le  
Gruppo di Azione Locale  
"Alto Salento" s.r.l.  
Via Cattedrale n. 11  
72017 OSTUNI (Br)

Oggetto: Asse I, Misura 6, **Azione 6.2**

**"Formazione di operatori agricoli e tecnici per la multifunzionalità in agricoltura -  
riqualificazione ambientale e paesaggistica"**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO**

Il/La \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

domiciliato/a in *(solo se diverso dalla residenza)* \_\_\_\_\_

alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare al corso di formazione indicato in oggetto.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 dello stesso D.P.R. per le dichiarazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità di:

- essere attualmente disoccupato/a;
- avere la cittadinanza italiana
- non aver carichi penali pendenti.
- godere dei diritti civili.
- essere in possesso del seguente titolo di studio:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, conseguito presso \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ con il punteggio di \_\_\_\_\_;

- di non frequentare altre attività formative con analoghe finalità.

Allega alla presente:

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- curriculum vitae et studiorum, debitamente sottoscritto;
- certificazione e/o autocertificazione relativa ai titoli di studio.

Ostuni,

firma

Il/la sottoscritta dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al Decreto Legislativo 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente domanda viene presentata e di rilasciare a tal fine la propria autorizzazione al predetto trattamento.

firma