INNOVAZIONE APPRENDIMENTO LAVORO SARDEGNA

REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

CORSO PER IMPRENDITORI AGRICOLI PROFESSIONALI I.A.P.

PREMIO DI INSEDIAMENTO AI SENSI DEL P.S.R. SARDEGNA

Spett.le
IAL Sardegna srl Impresa Sociale
Sede corsuale _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A_____

NATO A _____ _____IL _____

CF _____ _____

RESIDENTE/DOMICILIATO IN _____ PROV._____

VIA_____

TEL_____ CELL_____ MAIL_____

Ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del citato D.P.R. e ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R., sotto la propria responsabilità

ai fini dell'ammissibilità alle attività formative, DICHIARA di essere:

- ❑ Giovane imprenditore agricolo già insediato, che ha già beneficiato del Premio di Primo Insediamento ai sensi dei precedenti bandi della Misura 112 del P.S.R. 2007-2013, ma ancora privo del requisito della professionalità
- ❑ Giovane che intende partecipare al prossimo bando di Primo Insediamento in Agricoltura
- ❑ Soggetto (anche sopra i 40 anni d'età) che intende attivare l'iscrizione all'Albo I.A.P.
- ❑ soggetto (anche sopra i 40 anni d'età) che intende mettersi in regola con le norme sulle competenze obbligatorie

ALLEGA

⇒ FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' E DEL CODICE FISCALE O TESSERA SANITARIA

Luogo e data_____ _____, FIRMA DEL CANDIDATO_____

Il sottoscritto da il consenso

In relazione all'informativa allegata alla presente domanda, esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali da parte di IAL INNOVAZIONE APPRENDIMENTO LAVORO SARDEGNA srl Impresa sociale per le finalità istituzionali, connesse o strumentali, nonché il consenso alla comunicazione e all'invio dei dati stessi ai terzi appartenenti alla categorie dei soggetti di cui all'elenco, di cui dichiaro di aver preso visione e che per tempo aggiornato, tenere a mia disposizione presso le vostre sedi. Presto inoltre il consenso a che il trattamento possa avvenire anche secondo modalità di elaborazione informatiche .

Luogo e data_____ _____, FIRMA DEL CANDIDATO_____