Spett.le
INFAP Basilicata
Via Macchia S. Luca,34
85100 Potenza

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov ____ il _____
CF _____ e residente in _____ prov ____ via _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alle selezioni per l'ammissione al progetto dal titolo: **COLTIVARE LA BIODIVERSITÀ**
finanziato dal PO FEASR 2014-2022 Regione Basilicata – Sottomisura 1.1 - Sostegno per azioni di formazione professionale e acquisizione di competenze - 2024 - DGR317/2024
A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art.76 del DPR 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento e manato sulla base didichiarazioni non veritiere, ex art.75 del medesimo DPR, sotto la propria responsabilità.

DICHIARA

1. Di essere: ☐ Titolare ☐ Dipendente ☐ Coadiuvante

- dell' impresa agricola _____
- con sede nel Comune di _____
- CUAA _____
- di possedere il seguente Titolo di studio _____
- Di volere ricevere tutte le comunicazioni relative al corso ai seguenti recapiti:

cell. _____ e-mail _____
PEC _____

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti dei controlli sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000.
Consenso al trattamento dei dati personali
Il/La sottoscritto/a _____ autorizza, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs n. 101/2018 e ss.ii..mm., Sintesi S.r.l. al trattamento dei propri dati personali raccolti con la presente domanda per il perseguimento delle finalità inerenti a la partecipazione alle attività strettamente connesse al percorso formativo sopraindicato e come illustrato nella dichiarazione di cui dichiara di aver preso visione.

Firma del dichiarante

Luogo e Data _____ _____

Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità