

P.S.R. LAZIO 2014 – 2022

MISURA 1

“Trasferimento di conoscenze e azioni di informazione”

(Art. 14 del Regolamento(UE) N. 1305/2013)

SOTTOMISURA 1.1

“Sostegno ad azioni di informazione professionale e acquisizione di competenze”

TIPOLOGIA OPERAZIONE/INTERVENTO 1.1.1

“Formazione e acquisizione di competenze”

Spett.le

SPEHA FRESIA Società Cooperativa Impresa Sociale
Piazza Fernando De Lucia 35 – 00139 ROMA

OGGETTO: Domanda di partecipazione al Corso di Formazione Professionale “IAP FROSINONE: azienda polifunzionale e produzioni di qualità” – provincia di realizzazione FROSINONE - durata 150 ore

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____,
residente in _____ via _____,
CF: _____, cittadinanza _____,
telefono n. _____, email: _____,
titolare/rappresentante legale dell'azienda agricola _____ sede
legale _____ P.IVA _____ CUA _____,

DICHIARA

(ai sensi degli artt. 47 e seguenti del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Barrare i requisiti posseduti e compilare i campi richiesti

- Essere titolare/rappresentante legale di una azienda agricola che abbia più del 50% della superficie ricadente nel territorio della regione Lazio; CUA DELL'AZIENDA _____
- Essere (cancellare la condizione che NON ricorre) Addetto /Coadiuvante familiare in una azienda agricola che abbia più del 50% della superficie ricadente nel territorio della regione Lazio, oppure in una unità locale istituita nel Lazio; CUA DELL'AZIENDA _____
- Di aver compiuto 18 anni di età al momento della sottoscrizione della presente richiesta di adesione al corso;
- Di aver assolto gli obblighi scolastici secondo la normativa vigente;
- Per i richiedenti stranieri: essere in possesso della capacità di comprensione della lingua italiana parlata e scritta e di regolare permesso di soggiorno;
- Di non aver compiuto 41 anni al momento della presentazione della presente richiesta di adesione al corso;
- Di non aver compiuto 41 anni al momento della presentazione della domanda per la Misura 6.1 secondo quanto previsto dal bando pubblico della medesima Misura;
- Di risultare RICHIEDENTE del Premio di insediamento a valere sull'Avviso relativo all' Intervento 6.1.1 del PSR Lazio 2014 – 2022 “Aiuti all'avviamento aziendale per giovani agricoltori” di cui alla det. Reg. n. G04351 del 17/04/2024 - n. domanda di sostegno _____
- Di non avere formalizzato, allo stesso tempo, ulteriori richieste di adesione per la stessa Tipologia formativa, presso altri enti beneficiari della misura 1.1.1;

E CHIEDE

Di essere ammesso alla selezione per l'individuazione dei partecipanti al corso di formazione professionale
“IAP FROSINONE: azienda polifunzionale e produzioni di qualità” – provincia di realizzazione FROSINONE durata 150 ore

Data ____/____/2024

FIRMA

***Allega:**

- copia di un documento di identità in corso di validità (obbligatorio)
- copia del contratto di lavoro in essere o di altro documento atto a dimostrare lo status di Addetto/Coadiuvante (in caso di addetto/coadiuvante)
- copia della visura camerale dell'impresa (nel caso di rappresentante legale/titolare di azienda)
- copia del modulo firma con OTP relativo al rilascio della domanda di sostegno (in caso di richiedenti del premio 6.1.1)

Consenso al trattamento dati

Io sottoscritto/a _____ dichiaro di aver ricevuto e compreso l'informativa che mi è stata resa e, ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE n. 2016/679 ed

Acconsento

NON acconsento

al trattamento dei miei dati personali finalizzato alla selezione ed eventuale inserimento nel corso di formazione

Data ____/____/2024

FIRMA
