Agenzia Laore Sardegna
Modulo domanda partecipazione per **attività formativa in olivicoltura** - anno 2018

Spett. Agenzia Laore Sardegna
Sportello Unico Territoriale (SUT) [3] ……

Il/la sottoscritto/a[1] ....., nato/a[1] ……, (Prov .....),

il[1] ..../..../..... , residente[1] a ....., in via/piazza[1] ....., n. ....,

tel/cell ……, e-mail (o PEC) ……,

professione ……, CUAA [1] [2] (in assenza il C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | |

CHIEDE

di poter partecipare all'attività formativa in olivicoltura (specificare) [1] .....

programmato dal SUT di [1] ..... con inizio il [1] .....

DICHIARA

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 45/2000, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000, quanto segue:

	Tabella dei requisiti (barrare solo le voci interessate) [1]	**SI**
1	di essere Imprenditore Agricolo Professionale - Coltivatore Diretto - Dipendente azienda agricola - Coadiuvante	
2	di essere giovane che intende intraprendere l'attività in agricoltura (età compresa tra 18 e 40 anni)	
3	di essere conduttore di oliveto (min. 200 piante) a qualsiasi titolo non inquadrato nelle categorie di cui sopra	
4	di essere contoterzista nel comparto agricolo o potatore conto terzi	
5	di non rientrare in nessuna delle categorie sopra riportate	

di essere in possesso di titoli di studio in materie agricole (specificare)……,

di avere già partecipato a n. [1] …….. corsi organizzati dall'Agenzia (indicare l'anno dell'ultimo corso) ……,

di coltivare un oliveto nel Comune di……, sup. tot. ha ……, n. piante ……, varietà ……,

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza che:

1) l'attività formativa sarà organizzata dall'Agenzia in presenza di un numero minimo di domande;
2) nel caso in cui le domande pervenute siano in numero superiore rispetto ai posti disponibili, verrà data priorità alle figure indicate nella "tabella dei requisiti" nell'ordine da 1 a 4; a parità di requisiti, avrà priorità l'ordine di arrivo delle domande;
3) la sede del corso e il relativo calendario potrà subire variazioni sulla base di necessità organizzative dell'Agenzia.

Si allega copia di un documento di riconoscimento.

Luogo ……. Data ……. Firma …….

Informativa ex art 3 D. Lgs. 96/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali"
I dati di cui alla presente domanda saranno raccolti dall'Agenzia Laore Sardegna, anche su strumenti informatici, nell'ambito delle attività necessarie all'organizzazione e allo svolgimento dell'attività in oggetto, nonché per adempiere agli obblighi amministrativi cui per legge è tenuta. I dati potranno essere trasmessi a eventuali altri soggetti pubblici per lo svolgimento delle rispettive competenze istituzionali, nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti. Il Titolare del trattamento è l'Agenzia Laore Sardegna, con sede legale in Cagliari, Via Caprera n. 8 - CAP 09(1) 23 - CF. 03(1) 22560927. Il Responsabile del trattamento è il Direttore del Servizio Sviluppo delle filiere vegetali, al quale è possibile rivolgersi per accedere ai suddetti dati e per chiederne la correzione, l'integrazione e, ove ne ricorrano gli estremi, la cancellazione o il blocco.

Acconsento al trattamento dei dati personali - Firma ……

---

(1) Campi da compilarsi obbligatoriamente, pena l'inaccoglibilità della domanda.
(2) Il Codice Unico dell'Azienda Agricola (CUAA), è l'identificazione univoca dell'Azienda e coincide con il Codice Fiscale del titolare per le ditte individuali e con la partita IVA in tutti gli altri casi.
(3) I moduli possono essere presentati presso i SUT. I recapiti sono disponibili alla seguente pagina web: www.sardegnaagricoltura.it/assistenzatecnica/sportelliunici