

Richiesta di presentazione della domanda online tramite AGRIGECO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____ prov. _____
Stato _____ C.F. _____ Sesso ☒ M ☐ F residente in _____
via _____ n. _____ prov. _____ Cap _____ Tel./Cell. _____
E mail _____ PEC _____
Titolo di Studio (Specificare) _____

CHIEDE

di presentare per proprio conto l'istanza online tramite l'applicativo AGRIGECO al **Corso di formazione dal titolo "Agricoltura innovativa e sostenibile" - CUP G14D25001020009 - Tipologia A**, finanziato nell'ambito dell'Avviso Pubblico "SOTTOMISURA 1.1 - Sostegno per azioni di formazione professionale e acquisizione di competenze" - Sostegno per azioni di formazione professionale e acquisizione di competenze (Operazione 1.1.1)" D.G.R. n. 317 del 18/04/2024.

CHIEDE inoltre,

di partecipare alle selezioni per l'ammissione al progetto denominato **"Agricoltura innovativa e sostenibile" - CUP G14D25001020009 - Tipologia A**, finanziato nell'ambito dell'Avviso Pubblico "SOTTOMISURA 1.1 - Sostegno per azioni di formazione professionale e acquisizione di competenze" - Sostegno per azioni di formazione professionale e acquisizione di competenze (Operazione 1.1.1)" D.G.R. n. 317 del 18/04/2024.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ex art. 75 del medesimo DPR, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1) Di essere addetto al settore agricolo, alimentare, zootecnico e forestale e nello specifico (*barrare l'opzione che ricorre*)

- ☐ imprenditore agricolo a titolo principale e non
- ☐ imprenditore forestale
- ☐ Operaio agricolo, alimentare o forestale a tempo determinato o indeterminato, iscritto all'INPS con almeno 102 giornate di iscrizione nell'ultimo biennio
- ☐ coadiuvante familiare di impresa agricola, iscritto all'INPS con almeno 102 giornate di iscrizione nell'ultimo biennio
- ☐ Operatori agricoli e forestali dipendenti di enti gestori del territorio pubblici e privati, iscritto all'INPS con almeno 102 giornate di iscrizione nell'ultimo biennio
- ☐ Coltivatore diretto
- ☐ Agricoltore attivo

dell'Impresa _____ con sede legale in _____ e sede operativa in _____ C. F. _____ P. IVA _____

Numero iscrizione registro imprese _____ Posizione/Matricola INPS _____

Indirizzo email _____ PEC _____ Tel. _____

CCIAA di _____

2) Di impegnarsi a

- Frequentare il corso di cui sopra
- Non frequentare altri corsi finanziati dalla D.G.R. n. 317 del 18/04/2024 della Regione Basilicata

3) Di avere sede legale e/o almeno una sede operativa/unità locale ubicata nella Regione Basilicata

A tal fine, allega alla presente copia di un **documento di riconoscimento** in corso di validità.

Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs art 13. 196/03 mm.ii. al Reg (UE) 2016/679/UE (c.d. GDPR)

Il/La sottoscritto/a _____ autorizza al trattamento dei dati personali anche con strumenti informatici, per il perseguimento delle finalità per le quali i dati sono stati raccolti.