



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. ____

il _____ e residente in _____ via _____ n. _____ prov. ____

Tel. _____ Cell. _____

Email _____

CHIEDE

Di essere ammesso /a a partecipare alle selezioni per l'ammissione al progetto denominato "**AGRINNOVA BASILICATA**", finanziato a valere sull'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)".

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, agroalimentare e forestale;
- 2) Di essere Beneficiario della Misura 6.1;
- 3) Di avere sede legale e/o almeno una sede operativa/unità locale in Regione Basilicata.

Il sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000.

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.

Luogo _____ data _____

FIRMA

In allegato documento di riconoscimento in corso di validità