

Domanda di ammissione

Progetto finanziato a valere sul PSR LAZIO PROGRAMMA DI SVILUPPO RURALE 2014-2022

Regione Lazio

Avviso pubblico AGC_DD n.G09153 del 04/07/2023– Det. Approvazione n. G09975 del 24/07/2024

Ente Attuatore : A.L.E.S.S. Don Milani- ETS

Progetto “Giovani imprenditori agricoli- 1b”

Corso "Imprenditore Agricolo Professionale "

Il sottoscritto/a (Cognome e Nome)

.....

nato/a a(.....) il

Nazionalità

codice fiscale

di risiedere in via/piazza..... n.....

comune C.A.P. provincia.....

telefono cellulare

e mail

(se la residenza è diversa dal domicilio)

di essere domiciliato in via/piazza.....n.....

comune.....C.A.P.....provincia.....

Titolo di studio:

Qualifica:

<input type="checkbox"/> IMPRENDITORE AGRICOLO (ai sensi dell'art. 2135 del C.C.)	<input type="checkbox"/> COADIUVANTI AGRICOLI degli IMPRENDITORI AGRICOLI PROFESSIONALI E DEI COLTIVATORI DIRETTI
<input type="checkbox"/> DIPENDENTE AGRICOLO DI AZIENDA AGRICOLA	<input type="checkbox"/> altro

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità di non avere formalizzato ulteriori richieste di adesione, per la stessa Tipologia formativa, presso altri enti beneficiari.

Il sottoscritto dichiara di

NON aver inoltrato domanda di sostegno a valere sulla Sottomisura 6.1 del PSR

di non aver compiuto 41 anni al momento della presentazione della domanda di adesione al bando di selezione allievi

DA COMPILARSI PER LE VISITE DIDATTICHE

Formula di acquisizione del consenso al trattamento dei dati personali

Il Sottoscritto _____ CF _____
acquisita l'informativa acquisita l'informativa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento Europeo UE 679/2016, presta ad A.L.E.SS.Don Milani- ETS, titolare del trattamento dei dati personali raccolti con la presente scheda

Da il consenso Nega il consenso

alla ripresa video e/o audio e/o fotografica a titolo gratuito di momenti significativi delle attività svolte dall'ente e al trattamento del relativo materiale audiovisivo, ivi compresa la sua cancellazione, da parte degli incaricati al trattamento dei dati della struttura. In ogni momento l'interessato potrà chiedere la rimozione di tale materiale, secondo quanto previsto nell'informativa privacy (diritto all'oblio), contattando il titolare o il responsabile del trattamento.

Da il consenso Nega il consenso

all'utilizzo e alla diffusione del materiale audiovisivo di cui sopra e/o dei suoi estratti attraverso la pubblicazione su social network. Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale e il decoro.

Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Data _____

Firma leggibile del partecipante _____

Si allegano alla presente:

copia del documento di identità

copia del permesso di soggiorno se straniero

informativa privacy compilata e firmata

copia del contratto dell'addetto agricolo o iscrizione previdenziale del coadiuvante, se dovuto

evidenza dell'effettivo svolgimento dell'attività di gestione del territorio

