

Allegato A DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Corsi di formazione di secondo livello nel comparto apistico 2018

timbro pervenuto

All'Agenzia LAORE Sardegna
Servizio sviluppo delle filiere animali
Via Caprera, 8 09123 CAGLIARI

La/Il sottoscritto/a _____, nata/o il ____/____/____
 a _____ prov. _____, residente a _____ prov. (____),
 via/piazza _____ n. _____, cap. _____ tel. _____
 cell _____ C.F. _____
 PEC _____, email _____

(compilare solo in caso di azienda agricola):

☐ titolare/rappresentante legale ☐ dipendente

dell'azienda _____ CUA _____

sita nel Comune di _____ Provincia _____ Codice ASL IT ____/____/____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al corso di formazione di secondo livello nel comparto apistico presso la sede di:
 (barrare una sola sede)

☐ Ozieri ☐ Bonorva ☐ Siniscola ☐ Abbasanta ☐ Muravera ☐ Gonnosfanadiga ☐ Sanluri

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 e ssmii per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- di aver preso visione di quanto disposto dall'Avviso e di accettarlo integralmente;
- di essere in possesso di almeno uno dei seguenti requisiti d'accesso previsti dall'Avviso: (barrare e compilare la voce interessata pena l'esclusione della domanda)

essere in possesso di alveari regolarmente iscritti all'Anagrafe apistica nazionale BDA Cod.ASL IT ____/____/____ Numero alveari _____	imprenditore Agricolo Professionista e/o Coltivatore Diretto	☐ Titolare	☐ Dipendente (*)
	Imprenditore Agricolo	☐ Titolare	☐ Dipendente (*)
	Apicoltore ☐		
aver frequentato il corso di apicoltura di primo livello organizzato dall'Agenzia Laore Sardegna nell'annualità 2016/2017 presso la sede di:	☐ Ozieri ☐ Bonorva ☐ Siniscola ☐ Abbasanta ☐ Muravera ☐ Gonnosfanadiga ☐ Sanluri		

(*) allegare NULLA OSTA pena l'esclusione della domanda (allegato B)

_____ li _____

Firma _____

Informativa ex art 13 D. Lgs. 196/03 "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 formativa 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 09123 - CF. 03122560927. Il Responsabile del trattamento è il Direttore del Servizio Sviluppo delle filiere animali, 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.

Il/La sottoscritt _____ esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del Decreto Legislativo 30.6.2003, n. 196, per gli adempimenti connessi alla presente procedura

_____ li _____

Firma _____

Allega alla domanda copia di un documento di identità in corso di validità oppure firma digitalmente oppure invia tramite PEC-ID