Allegato a: LAORE AOO 01-01-00 Determinazione n. 1498 Prot. Interno n. 39144 del 15/04/2026

Al Servizio PROGRAMMAZIONE E VALORIZZAZIONE DEI MARCHI

Manifestazione d'interesse per la partecipazione al corso di formazione per lo svolgimento dell'attività di formazione per lo svolgimento dell'attività di oleoturismo di cui alla legge regionale 24 novembre 2023, n. 13 e delle direttive di attuazione approvate con d.g.r. n. 4/158 del 15/02/2024.

Dichiarazione del partecipante resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, il sottoscritto

Cognome	
Nome	
Nato/a a	**il** G G M M A A
Codice Fiscale	
L=Lettera N= Numero	L L L L L L N N L N N L N N N L
Comune di Residenza	**Prov.**
Via, Piazza e numero	**C A P**
Telefono	
Cellulare	
Indirizzo di posta elettronica	
Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)	
Titolo di studio	☐ Laurea ☐ Diploma di scuola secondaria di secondo grado ☐ Diploma di formazione professionale ☐ Qualifica di formazione professionale ☐ Scuola dell'obbligo

NON COMPILABILE

DOMICILIO (da compilare se diverso da quello di residenza)

Comune di																										**Prov.**	

Via, Piazza e numero																										**C A P**				

dichiara

- di essere (barrare solo una casella):

- ☐ familiare coadiuvante del titolare dell'impresa agricola/agroindustriale
- ☐ socio dell'impresa agricola/agroindustriale societaria o associata
- ☐ dipendente dell'impresa agricola/agroindustriale
- ☐ collaboratore esterno dell'impresa agricola/agroindustriale

- di aver preso visione di quanto disposto dall'avviso relativo alla manifestazione d'interesse citata in oggetto, di accettarlo integralmente e di impegnarsi ad osservare le disposizioni previste.

Indicare la sede preferenziale nella quale si vuole frequentare il corso:

- ☐ Città metropolitana di Cagliari
- ☐ Città metropolitana di Sassari
- ☐ Medio Campidano
- ☐ Sulcis Iglesiente
- ☐ Ogliastra
- ☐ Nord-Est Sardegna
- ☐ Oristano
- ☐ Nuoro

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali riportata all' art 8 dell'Avviso pubblico.

DATA _____

FIRMA:

_____

(per esteso)

In caso di firma autografa allegare alla presente una fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

NON COMPILABILE

MARCELLO
GIOVANNI
ONORATO
13.04.2026
12:33:08
GMT+02:00