



SEDE LEGALE E AMMINISTRATIVA
 Piazza Papa Giovanni Paolo II n. 18
 già Piazza A. De Gasperi
 Tel. 091.6702988 - Fax 091.6702102
 90146 Palermo

Codice fiscale: 97076400825

Prot. N.

Palermo, li

SEDE FORMATIVA: _____
 SOTTOMISURA 1.1

N. Domanda **54250383111** CUP **G74I19000710001**

Focus Area **4B** Tipologia d'intervento **1.1_06** Modalità **in aula**

MISURA 1 TRASFERIMENTO DI CONOSCENZE E AZIONI DI INFORMAZIONE SOTTOMISURA 1.1 "SOSTEGNO AD AZIONI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE E ACQUISIZIONE DI COMPETENZE"

All'Ente EnAIP Palermo
 Piazza Papa Giovanni Paolo II n. 18
PALERMO

Oggetto: Domanda di partecipazione al corso "**CORSO DI FORMAZIONE PER L'ACQUISTO E UTILIZZO DEI PRODOTTI FITOSANITARI**" – ED _____ Sede Formativa _____

Il/La sottoscritto/a (*Nome e Cognome*) _____ nato/a a
 _____ Prov. di _____ il ____/____/____ residente in Via/Piazza
 _____ n. _____ Città _____
 Prov. _____ CAP _____ Telefono _____ Cell. _____
 _____ e-mail _____

Indirizzo a cui inoltrare eventuali comunicazioni (indicare solo se diverso dalla residenza):

presso _____

Via/Piazza _____ n. _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____



CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al bando per il Focus Area 4B Tipologia d'intervento 1.1_06 Modalità in aula - **"CORSO DI FORMAZIONE PER L'ACQUISTO E UTILIZZO DEI PRODOTTI FITOSANITARI"** – ED _____ **Sede Formativa** _____ organizzato dall'Ente EnAIP Palermo con sede nel Comune di Palermo.

DICHIARA

- che i dati anagrafici e le dichiarazioni corrispondono al vero.

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni previsti dall'art 76 dello stesso,
- di non presentare presso altri Enti domanda di partecipazione a corsi equivalenti.

- di essere a conoscenza e di accettare che qualsiasi comunicazione inerente il percorso formativo sarà resa nota esclusivamente mediante pubblicazione sul sito internet. Consente il trattamento dei dati personali per le finalità della presente procedura selettiva ai sensi del D.Lgs n. 196/2003.

Documenti da allegare:

- 1) Fotocopia del documento di Identità;
- 2) fotocopia del codice Fiscale;
- 3) copia del titolo di studio o autocertificazione;
- 4) copia del decreto di ammissione a finanziamento ai sensi della Misura 6.1(se in possesso di questo requisito prioritario);
- 5) copia della domanda di primo insediamento ai sensi della Misura 6.1(se in possesso di questo requisito prioritario);
- 6) copia documentazione probante la categoria di appartenenza: giovani agricoltori, donne e start up nelle zone rurali, addetti dei settori agricolo, agroalimentare e forestale, dei gestori del territorio e altri operatori economici che siano PMI operanti in zone rurali.

FIRMA LEGGIBILE