

Complemento di sviluppo rurale per l'Umbria 2023-2027

Intervento SRH03

Formazione degli imprenditori agricoli, degli addetti alle imprese operanti nei settori agricoltura, zootecnia, industrie alimentari, e degli altri soggetti privati e pubblici funzionali allo sviluppo delle aree rurali

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov. ____ il
_____, codice fiscale _____, residente in Via/Piazza/Loc
_____, Comune _____ Prov. _____,

Chiede

di essere iscritto/a al corso di formazione¹ **CORSO DA OPERATORE DELLA FATTORIA SOCIALE**
Cod. C4 (90 ore) realizzato da² **IMPRESA VERDE UMBRIA SRL**

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, produzione ed uso di atti falsi, ai sensi dell'art.76 del DPR n.445 del 28 dicembre 2000,

Dichiara

1) di partecipare alle attività formative in qualità di³ _____
dell'azienda⁴ _____
identificata dai seguenti dati:

– CUAА _____ Titolare/L. R. _____ C.F. _____

AUTORIZZA

gli addetti alla vigilanza e al controllo incaricati dalla Regione ad effettuare, anche presso le sedi del soggetto richiedente, tutti i controlli necessari per la verifica delle dichiarazioni rese;

Si allega copia del documento d'identità del/i sottoscrittore/i della domanda

Data

Cellulare _____

Mail

Firma del participante⁵

Firma del Legale Rappresentante

¹ indicare il titolo e il codice corso

² indicare la denominazione dell'Ente di formazione

³ Specificare se:

- Titolare/legale rappresentante/socio o altre figure appartenenti alla compagine sociale delle imprese attive (iscritte alla CCIAA - Camera di Commercio Industria Agricoltura e Artigianato dell'Umbria)

- Dipendente/coadiuvante/collaboratore (solo se iscritti all'INPS)

⁴ Indicare la Ragione Sociale

⁵ Se diverso dal Legale Rappresentante