DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il Sottoscritto ……...….……………..…………………………… nato a .........………........................

il .....…............................................ Codice Fiscale ………………………………………………………

residente a ......………………...…………………...…. C.A.P. ……........

Via .......………........................................................................................... n. ........

Cell............................…………………...e-mail……...………….…………………………………….……

Titolo di studio...............………………

C H I E D E

**DI PARTECIPARE AL CORSO PER**

**Vecchie varietà locali venete di grano, aspetti agronomici ed economici**

#### Corso base

#### D I C H I A R A

mediante autocertificazione, ai sensi dell D.P.R. 445 del 28/12/2000 art. 47, sotto la propria personale responsabilità, di conoscere ed accettare integralmente le norme e le condizioni previste dal bando e di essere in possesso dei seguenti requisiti :

* **stato occupazionale in qualità di :**

**🞎 Titolare**

**🞎 Coadiuvante**

**🞎 Dipendente**

**🞎 Partecipe famigliare**

##### Ragione Sociale azienda: Cod. ATECO

**Indirizzo Comune Cap**

###### P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. del titolare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tel**. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **E-Mail** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data ........................... Firma del dichiarante .............................................

**Allegare.: copia documento di identità e consegnare presso gli Uffici di Coldiretti, oppure inviare via mail all’indirizzo** [**formazione.ro@coldiretti.it**](mailto:formazione.ro@coldiretti.it)