

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il Sottoscritto _____ nato a _____
il _____ Codice Fiscale _____
residente a _____ C.A.P. _____
Via _____
Cell. _____ e-mail _____
Titolo di studio _____

CHIEDE

DI PARTECIPARE AL CORSO

CARRO RACCOGLI-FRUTTA

DICHIARA

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 _____

All. copia patente di guida