



## SCHEDA DI ADESIONE

**PROGRAMMA DI SVILUPPO RURALE 2014 - 2020  
MISURA 1 – OPERAZIONE 1.1.1  
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 formazione (indicare il titolo)  
.....

CODICE CORSO N. ....

A tal fine, consapevole che le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 sono considerate come fatte a pubblico ufficiale e che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi dell'articolo 76 del medesimo D.P.R.

### Dichiara

di partecipare alle attività formative in qualità di (indicare la qualifica<sup>1</sup>).....  
dell'azienda<sup>2</sup> (indicare la Ragione sociale).....

<sup>1</sup> Specificare se:

- titolare o legale rappresentante (devono risultare in possesso del requisito di "agricoltore in attività" a norma dell'art. 9, del regolamento UE n. 1307/2013)
- dipendente o coadiuvante (solo se iscritti all'INPS)
- addetti agricoli
- altre figure legittimate da specifiche disposizioni regionali (tecnici non dipendenti della pubblica amministrazione es. Periti Agrari, Agronomi, Veterinari ecc...)

<sup>2</sup> Aziende del settore agricolo e agroalimentare, gestori del territorio e altri operatori economici che siano PMI operanti in zone rurali.

**Se l'iscritto al corso di formazione è l'imprenditore/datore di lavoro** compilare la seguente sezione, con i dati richiesti:

nome cognome dell'imprenditore	
Codice fiscale del datore di lavoro	
P. IVA del datore di lavoro	
Sede legale del datore di lavoro	
Sede operativa del datore di lavoro	
Indirizzo mail	
Recapito telefonico (fisso e cellulare)	
Codice ATECO del datore di lavoro	
Livello di istruzione	<input type="checkbox"/> Privo di diploma licenza di scuola secondaria <input type="checkbox"/> Diploma licenza di scuola secondaria <input type="checkbox"/> Qualificato <input type="checkbox"/> DPL (Laurea breve) <input type="checkbox"/> Laurea magistrale
Condizione occupazionale	<input type="checkbox"/> Part – time <input type="checkbox"/> Full - time
Sussistenza della condizione di IAP (Imprenditore Agricolo Professionale) del datore di lavoro	
Numero totale dei lavoratori occupati presso il datore di lavoro	
Fatturato ultimo anno	
Importo totale dell'attivo dello Stato patrimoniale dell'ultimo anno	

**Se l'iscritto al corso di formazione è socio, coadiuvante o dipendente** occorre compilare la seguente sezione, con i dati richiesti:

nome cognome del destinatario dell'attività formativa	
Codice fiscale del partecipante al corso	
Comune sede operativa del partecipante	



## SCHEDA DI ADESIONE

<b>Livello di istruzione del partecipante al corso</b>	<input type="checkbox"/> Privo di diploma licenza di scuola secondaria <input type="checkbox"/> Diploma licenza di scuola secondaria <input type="checkbox"/> Qualificato <input type="checkbox"/> DPL (Laurea breve) <input type="checkbox"/> Laurea magistrale
<b>Condizione occupazionale</b>	<input type="checkbox"/> Part – time <input type="checkbox"/> Full - time
<b>Codice Fiscale del datore di lavoro</b>	
<b>P. IVA del datore di lavoro</b>	
<b>RAGIONE SOCIALE del datore di lavoro</b>	
<b>SEDE LEGALE del datore di lavoro</b>	
<b>SEDE OPERATIVA del datore di lavoro</b>	
<b>Indirizzo mail</b>	
<b>Recapito telefonico (fisso e cellulare)</b>	
<b>Sussistenza della condizione di IAP (Imprenditore Agricolo Professionale) del datore di lavoro</b>	
<b>Numero totale dei lavoratori occupati presso il datore di lavoro</b>	
<b>Fatturato ultimo anno</b>	
<b>Importo totale dell'attivo dello Stato patrimoniale dell'ultimo anno</b>	

Firma del partecipante

Firma del Titolare/Legale rappresentante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Alla scheda devono essere allegati i documenti di identità dei sottoscrittori che con la propria firma autorizzano l'Autorità competente ad effettuare in ogni momento e senza restrizione tutti i controlli ritenuti necessari per la verifica delle dichiarazioni rese.**