

**PROGRAMMA DI SVILUPPO RURALE PER L'UMBRIA 2014 - 2020**  
**MISURA 1 – SOTTOMISURA 1.1 Formazione professionale ed acquisizione competenze**  
**Tipo di intervento 1.1.1 Attività a carattere collettivo**  
**Annualità 2021**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, codice fiscale  
 \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ Via/Piazza/Loc.  
 \_\_\_\_\_, Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_,  
 Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere iscritto/a al corso di formazione<sup>1</sup>

Codice corso		Titolo del corso	N. ore	Modalità di svolgimento
<input type="checkbox"/>	A2.2	Agricoltura biologica	100	Aula/web/campo
<input type="checkbox"/>	A2.4	Avviamento all'Agricoltura Biologica	100	Aula/web/campo
<input type="checkbox"/>	B4	L'informatica nella gestione aziendale	40	Aula/web
<input type="checkbox"/>	C1	Comunicazione via WEB e Social Media Marketing per la valorizzazione e la commercializzazione dei prodotti	40	Aula/web
<input type="checkbox"/>	F4	Orto sostenibile: progettazione e realizzazione	60	Aula/web/campo
<input type="checkbox"/>	G1.3	Operatore della fattoria sociale	90	Aula/web/campo
<input type="checkbox"/>	H1	Sistemi innovativi di commercializzazione e marketing per il settore agroalimentare	40	Aula/web

realizzato da<sup>2</sup> **PASS WORK S.r.l.**

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 di<sup>3</sup>
- Titolare/legale rappresentante/socio o altre figure appartenenti alla compagine sociale
  - Dipendente/coadiuvante/collaboratore (solo se iscritti all'INPS) dell'azienda

<sup>1</sup> Indicare il titolo e il codice corso

<sup>2</sup> Indicare la denominazione dell'Ente di formazione

<sup>3</sup> 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)

identificata dai seguenti dati:

- CUA (P.IVA) \_\_\_\_\_
- Titolare/Legale Rappresentante \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- Localizzazione Azienda<sup>4</sup> :
  - Superficie ricadente in Area con problemi complessivi di sviluppo (zona D)
    - Fino a 15 ha
    - Oltre 15 e fino a 30 ha
    - Oltre 30 e fino a 60 ha
  - Superficie ricadente Area rurale intermedia (zona C)
    - Fino a 15 ha
    - Oltre 15 e fino a 30 ha
    - Oltre 30 e fino a 60 ha
  - Superficie ricadente in prevalenza in zone ZVN
  - Superficie ricadente in prevalenza in aree parco
- Settore produttivo aziendale prevalente<sup>5</sup> (indicati sulla base delle produzioni lorde standard)
  - Zootecnia
  - Ortofrutta
  - olio di oliva
  - cereali
  - vitivinicoltura
  - tabacco.

### 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 \_\_\_\_\_,

**TIMBRO DELL'AZIENDA**

Firma del partecipante<sup>6</sup>

Firma del Legale Rappresentante

***La scheda di iscrizione, completa del documento di identità del sottoscrittore, deve essere conservata a cura del beneficiario nel fascicolo di domanda.***

<sup>4</sup> Barrare la casella pertinente

<sup>5</sup> Indicare il settore produttivo prevalente tra quelli di seguito indicati sulla base delle produzioni lorde standard: zootecnia, ortofrutta, olio di oliva, cereali, vitivinicoltura, tabacco.

<sup>6</sup> Se diverso dal Legale Rappresentante