

**MOOULO DI PREISCRIZIONE
PER LA PARTECIPAZIONE AI CORSI DI FORMAZIONE**

di cui all'Avviso Pubblico Misura 1 FEASR - Trasferimento di conoscenze e azioni di informazione nei settori agricolo, forestale e delle zone rurali – Sottomisura 1.1 “Sostegno per azioni di formazione professionale ed acquisizione di competenze- Sostegno per azioni di formazione professionale ed acquisizione di competenze (Operazione 1.1.1)” (D.G.R. n. 435 del 04/07/2019)

Progetto formativo "INNOVAZIONE E COMPETITIVITA' DEI GIOVANI IMPRENDITORI LUCANI" – CUP G33D21002060009

Dati anagrafici

1 Sottoscritt _____
Nat_ il _____ a _____ prov. _____
Residente a _____ prov. _____ cap _____
Domiciliat_ a (se diverso dalla residenza) _____ prov. _____
In Via/P.zza _____ Cap. _____
Tel. _____ Cell. _____
Email (in stampatello) _____
C.F. _____

Rientrate in una delle seguenti categorie di destinatari:

- Addetti al settore agricolo, agroalimentare, forestale. Specificare _____
- Imprenditori agricoli professionali (IAP) o coltivatori diretti (CD). Specificare _____
- Beneficiari Misura 6.1 del PSR Basilicata 2014/2020
- Età < 40 anni

CHIEDE

di partecipare alla procedura di selezione indetta dall'OdF FO.RI.S. per la partecipazione al seguente intervento formativo proposto.

Luogo e data

Firma

(Allegare copia documento di riconoscimento)