DOMANDA di ISCRIZIONE – AUTOCERTIFICAZIONE

DATI AZIENDA

Ragione sociale ……...…….....……...……

Via ……...……. città …… cap ……..…

Prov. ……. Tel. ……..…… Fax ……..…… e:mail ……..

P.I. …… C.F.. ……..…

Dimensione impresa : Micro <> Piccola <> Media <> Grande <>

Chiede di

***ISCRIVERSI* in qualità di** **imprenditore <>** **libero professionista <>**

oppure

ISCRIVERE IL PROPRIO **coadiuvante <>**

dipendente <> **tempo determinato <>** **tempo indeterminato <>**

dirigente <> **impiegato <>** **operaio <>**

collaboratore a progetto (co.co.pro.) <>

DATI PARTECIPANTE

Cognome ……..…..……..…..……Nome ……..……

Nato a ……...……..……..……..…… Prov ……..….. il …….....……

Codice Fiscale ……..Cittadinanza Italiana <> Altra ….……

residente a (comune) ……..……....……. CAP……..……. Prov. ……..…

via ……..…....…… n. ……..….. tel. abitazione ……..……....…… tel. cell. ……..

N.B.: (nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio allegare i dati del domicilio).

in possesso del seguente titolo di studio: ……..……...

al corso:
Corso per operatori di fattorie didattiche (modulo base 120 ore)

Il titolare dell'azienda ed il partecipante al corso **esprimono il proprio consenso** al trattamento dei dati aziendali e personali (ex D. Lgs. 196/2003 e L. 675/96) nella misura strettamente necessaria alla predisposizione degli aspetti amministrativi necessari per la partecipazione al corso in oggetto ed alla comunicazione degli stessi agli uffici della Regione Lombardia, previdenziali e finanziari in ottemperanza alle disposizioni di legge.

Il titolare dell'azienda **dichiara** , altresì, ai sensi dell'art. 4 legge 4 gennaio 1968 n. 15, che le informazioni relative all'impresa rappresentata contenute nella presente scheda di adesione, corrispondono al vero.

Il titolare dell'azienda/partecipante **dichiara**, sotto la propria responsabilità di **produrre reddito orario di Euro** …….. e pertanto la partecipazione all'azione formativa comporta un costo ora pari al predetto mancato reddito proporzionale alle ore di frequenza.

Il partecipante al corso **dichiara** di essere a conoscenza del fatto che il rilascio dell'attestato di frequenza al corso è subordinato alla partecipazione ad almeno il 75% delle ore totali del corso.

Il partecipante al corso **dichiara** di essere occupato.

Tutte le informazioni fornite in questa domanda costituiscono dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi art. 46 del DPR 445 del 28/12/2000

……..……..…….. li ……

firma del titolare dell'azienda **firma del partecipante al corso**

…….. ……