# 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. ……..

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

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**

…….. ……