

**Nell'ambito della Misura 111.1 Reg. (CE) 1698/2005 art. 20 e 21  
Sottoazione A Formazione in campo agricolo**

CON LA PRESENTE CHIEDO DI POTERMI ISCRIVERE AL CORSO  
(Indicare gli argomenti che interessano)

Luogo di svolgimento preferito \_\_\_\_\_

Nel periodo \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ CELL \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

Azienda \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

C.F. - Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

siete imprenditori agricoli IS FC IA AD NI

IS imprenditore singolo

FC familiare coadiuvante

IA imprenditore associato (cooperativa agricola)

AD addetto in agricoltura, salariato

NI Non imprenditore agricolo

Altro \_\_\_\_\_

Con la presente richiedo di essere iscritto al corso in oggetto e di accettare le condizioni di partecipazione.

DATA E LUOGO \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

DATA E LUOGO \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_