



Assessorato all'Agricoltura
e alle Attività Produttive
AGC "Sviluppo Attività Settore Primario"

Allo Stapa-Cepica di Avellino
Collina Liquorini
83100 Avellino

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ATTIVITA' DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE PER
OPERATORI DELLA FILIERA CORILICOLA**

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente in _____

_____ (specificare via, cap e comune)
tel. _____ fax _____ e-mail _____

in possesso del seguente titolo di studio _____

nella qualità di
☐ titolare ☐ familiare collaboratore ☐ dipendente dell'impresa

con sede / unità locale nel Comune _____

iscritta al Registro delle imprese al n. _____

CHIEDE

- di essere ammesso a partecipare alle attività in oggetto;
- che ogni comunicazione relativa alla presente richiesta gli sia inviata al seguente indirizzo (*) _____

Esprime il proprio consenso al trattamento dei dati contenuti nella presente istanza per gli effetti del D.L.vo 196/2003 ai soli fini degli adempimenti connessi la Corso di cui trattasi.

firma

(*) Se diverso dalla residenza