



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. \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

- 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