**Fac-simile domanda di partecipazione al “Corso di formazione e abilitazione per i tecnici addetti al controllo funzionale delle macchine irroratrici”**

ALSIA

Area Servizi di Sviluppo

Agricolo Specialistici di Matera

Via Carlo Levi n. 6

75100 MATERA

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il sottoscritto |  | nato a |  | il |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| residente in via |  | CAP |  | città |  | (…) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tel. |  | Cell. |  | e-mail |  |

**CHIEDE**

di partecipare al “Corso di formazione e abilitazione per i tecnici addetti al controllo funzionale delle macchine irroratrici” organizzato dall’ALSIA con DD \_\_\_\_\_\_\_\_\_/2013, CUP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

**DICHIARA**

* **di essere** residente in Regione Basilicata
* **di non** essere residente in Regione Basilicata
* **di aver** presentato domanda di partecipazione all’edizione 2013 del corso
* **di non aver** presentato domanda di partecipazione all’edizione 2013 del corso
* di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allega**

* fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità (obbligatorio)

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di falsità di atti, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in seguito al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

*Ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003, n.196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” si informa che i dati verranno utilizzati esclusivamente ai fini del procedimento per il quale sono stati richiesti. Titolare del trattamento dei dati è l’Alsia.*

**Luogo e data Firma**

*La presente deve* ***pervenire*** *all’ALSIA entro e non oltre le ore 13.00 del 14 ottobre 2015. La domanda potrà essere consegnata esclusivamente a mezzo raccomandata postale o per posta elettronica certificata all’indirizzo* [*alsia@postecert.it*](mailto:alsia@postecert.it)*.*

*L’ammissione al corso verrà perfezionata a seguito del pagamento della quota di iscrizione di € 50,00, da versare sul c.c. postale n. 10277754 intestato all’Alsia.*