**Allegato 1 - Modello di domanda per l’iscrizione ai corsi di formazione**

**Al GAL SERRE CALABRESI s.c. a r.l.**

Contrada Foresta

88064 CHIARAVALLE C.LE (CZ)

galserrecalabresi@pec.it

galserrecalabresi@libero.it

**Oggetto:** Bando pubblico per la selezione di allievi per la realizzazione dei corsi di formazione attuati dal GAL Serre Calabresi - Annualità 2018-2019 **– Domanda di iscrizione**

Il/la sottoscritto/a

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome**  |  |
| **Nome** |  |
| **Nato/a a** |  | **Prov.** |  | **Il** |  |
| **Residente** |  | **Prov.** |  |
| **Via** |  |
| **Cod. fiscale**  |  |
| **Tel fisso**  |  |
| **Cellulare**  |  |
| **E-mail**  |  |

avendo preso visione del Bando pubblico per la selezione degli allievi dei corsi di formazione attuati dal GAL Serre Calabresi – annualità 2018-2019

**CHIEDE**

di essere iscritto ai corsidi formazione individuati nella sottoelencata tabella*(indicare con una* ***X*** *il/i corso/i prescelto/i):*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Tipologia e titolo dell’attività formativa** | **DURATA****(ore)** | **Corso prescelto (X)** |
| 1 | Corso Promozione della filiera corta | 40 |  |
| 2 | Corso Apicoltura e lavorazione della cera | 40 |  |
| 3 | Corso base per la trasformazione della nocciola | 40 |  |
| 4 | Corso Intreccio del vimine | 40 |  |
| 5 | Corso Etichettatura e certificazione dell’olio di oliva | 40 |  |
| 6 | Corso di aggiornamento per casari di azienda agricola | 40 |  |
| 7 | Corso di formazione sulla potatura dell’olivo | 40 |  |
| 8 | Corso Laboratorio Tessile Artigianale | 40 |  |
| 9 | Corso di agricoltura biologica | 40 |  |
| 10 | Corso Agricoltura di precisione. GIS e analisi spaziale | 40 |  |
| 11 | Corso Risorse idriche. Uso efficiente e tecniche di gestione, compreso la gestione dei fertilizzanti e dei pesticidi, per il perseguimento degli impegni agro-climatico-ambientali | 40 |  |
| 12 | Corso Risorse idriche. Utilizzo sostenibile e gestione delle fonti. tecniche integrate di rilevamento con i droni e applicazione dei sensori a terra | 40 |  |
| 13 | Corso di imprenditore agricolo IAP (nr. 3 edizioni) | 150 |  |
| 14 | Corso operatore di fattoria didattica | 40 |  |
| 15 | Corso la diversificazione delle attività dell’azienda agricola. dalla produzione al sostegno delle politiche locali di tutela e prevenzione | 40 |  |
| 16 | Workshop “Innovazione tecnologica e sviluppo rurale. Il ruolo dell’ICT nella crescita delle aree interne” | 16[[1]](#footnote-1) |  |
| 17 | Workshop “La nocciola e il miele opportunità tra storia e tradizione” | 161 |  |
| 18 | Workshop “I Mestieri dell’agricoltura 2.0 – il futuro ha radici antiche” | 201 |  |

Il sottoscritto ai fini dell’ammissione ai corsi **DICHIARA** di essere in possesso, alla data di presentazione della domanda, dei seguenti requisiti:

* Imprenditore agricolo professionale (IAP) iscritto nell’apposita sezione dell’INPS al n.\_\_\_\_\_\_\_dal\_\_\_\_\_\_\_;
* coltivatore diretto (CD) iscritto nell’apposita sezione dell’INPS al n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* datore di lavoro agricolo iscritto nell’apposita sezione dell’INPS al n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* titolare di una azienda agricola, forestale e/o zootecnica con almeno il 50% della SAT aziendale situata in area montana[[2]](#footnote-2);
* essere un giovane con una età compresa tra i 18 e i 40 anni che ha avviato o intende avviare una attività nel settore agricolo, forestale o zootecnico;
* essere residente e/o domiciliato in uno dei Comuni dell’area di competenza del GAL Serre Calabresi;
* voler avviare una nuova attività agricola in uno dei comuni dell’area del Gal Serre Calabresi;
* altro…………………………………………………………

Il sottoscritto ai fini dell’ammissione ai corsi sopra indicati **DICHIARA** di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazioni mendaci o contenenti dati non più rispondenti a verità, come previsto dall’art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Europeo per la Protezione dei Dati Personali‎) **DICHIARA** di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dal GAL Serre Calabresi per le sole finalità connesse all’attività formativa e/o comunque connesse all’attività istituzionale della societàe potranno essere comunicati agli uffici regionali per gli adempimenti connessi all’attuazione dei corsi di formazione.

Allega a tal fine:

* Curriculum vitae reso sotto la forma di dichiarazione sostitutiva, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;
* Copia documento di identità in corso di validità;
* Copia codice fiscale;
* Informativa sul trattamento dei dati personali (Allegato 2)
* Altra documentazione utile …………………………………………………….……………………………………………………………………….

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il dichiarante[[3]](#footnote-3)

1. Per i Workshop il numero di utenti e la loro tipologia è indicativo. [↑](#footnote-ref-1)
2. Per il possesso del requisito occorre dimostrare che l’attività agricola, forestale o zootecnica sia svolta in uno dei Comuni, appartenenti al GAL Serre Calabresi, classificati montani ([http://www.calabriapsr.it/pdf/elenco++comuni\_montani.pdf](http://www.calabriapsr.it/pdf/elenco%2B%2Bcomuni_montani.pdf) ) [↑](#footnote-ref-2)
3. Ai sensi dell’art. 38 del DPR n. 445/2000, la sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta alla presenza del dipendente addetto a riceverla ovvero la richiesta sia presentata unitamente a copia fotostatica, firmata in originale, di un documento d’identità del sottoscrittore. [↑](#footnote-ref-3)