

**COLLEGIO NAZIONALE DEGLI AGROTECNICI E DEGLI
AGROTECNICI LAUREATI**

Ufficio di Presidenza Poste Succursale n. 1 47122 FORLI'

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PER
"GIOVANI AGRICOLTORI" - ANNO 2009

Il/La sottoscritto/a

(Cognome) _____

(Nome) _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____

C.A.P. _____ Fraz. _____

Via _____ n. _____

Tel. _____ / _____ cellulare _____ / _____

fax _____ / _____ e-mail _____

cittadino italiano, edotto delle sanzioni previste dalla vigente normativa in materia, per il caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria personale responsabilità (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000) e decadrà dai benefici eventualmente conseguiti (art. 46 del D.P.R. n. 445/2000)

CHIEDE

di essere ammesso al Corso di Formazione a carattere residenziale organizzato dal Collegio Nazionale degli Agrotecnici e degli Agrotecnici laureati per la diffusione e la valorizzazione dell'imprenditorialità giovanile in agricoltura.

DICHIARA

1. di essere in possesso del titolo di studio di seguito indicato:

? Diploma di scuola secondaria superiore di _____
_____ conseguito il _____

? Diploma universitario di _____
_____ conseguito il _____

? Diploma di laurea di _____
_____ conseguito il _____

2. di avere le seguenti esperienze certificate nel settore agricolo:

? conduzione di una azienda agricola in qualità di imprenditore titolare dal _____

? presentazione di una domanda di primo insediamento ai sensi del Reg. CEE 1257/99
in data _____ a _____

? presentazione di una richiesta di finanziamento per il miglioramento delle strutture
aziendali presso: _____
_____ Prot. _____ del _____

? altre esperienze o corsi di formazione (*indicare*)

- di essere a conoscenza che il corso di norma si articolerà in cinque settimane, anche disgiunte fra loro;

SI IMPEGNA

- in caso di ammissione, alla frequenza del corso che si svolgerà nei mesi di novembre e dicembre 2009, secondo quanto gli verrà comunicato.

(luogo e data) _____

FIRMA

(Allegati)