

Spett.le Provincia del Medio Campidano
Servizio Agricoltura e Sviluppo Rurale

Via Paganini, 22
09025 Sanluri (VS)

SECONDO CICLO DI INCONTRI FORMATIVI ELICOLTURA

MODULO DI ADESIONE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(ART. 19 E 47 DEL D.P.R. N. 445 DEL 28.12.2000)

_____ sottoscritt _____
nat_ a _____ il _____
Codice fiscale o P.I. _____
residente in: (via/piazza) _____ n. _____
CAP _____ Comune _____ Prov. _____
Tel. _____ email _____
in qualità di titolare/legale rappresentante/socio dell'azienda agricola _____,

DICHIARA

di voler partecipare al 2° ciclo di incontri formativi sull' Elicoltura che si terranno a Sanluri

(barrare la voce che interessa):

- di aver partecipato al 1° ciclo di incontri formativi
 di non aver partecipato al 1° ciclo di incontri formativi

Allegati:

- fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità

Luogo e data _____

Firma¹

¹ Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è valida se accompagnata a copia di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore.

Presidenza

Modulo di adesione Secondo ciclo di Incontri formativi Elicoltura

TIPO DOCUMENTO: *Modulistica*

VER.: *n. 1 del 06.11.2012*

APPROVATO CON: *Det. A.P. n. del*

AREA: *Presidenza*

DIRIGENTE: *Ing. Pierandrea Bandinu*

SETTORE: *Attività produttive*

RESPONSABILE -

SERVIZIO: *Servizio Agricoltura e Sviluppo Rurale*

SEDE: *via Carlo Felice 267, 09025 Sanluri (VS)*

TEL.: *070 9356700*

FAX.: *070 9356799*

REDATTO DA:

C.F. *92121560921*

P.I.: *02981030923*

E-MAIL -