



Training and Work



Ente di formazione professionale accreditato (Regione Calabria provv. 3743/2015)

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PER

Imprenditore Agricolo Professionale

patrocinato da

Ordine Provinciale dei Dottori Agronomi e Forestali

e

Associazione dei Dottori in Scienze Agrarie e Forestali

di Cosenza



Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ Prov. _____ e residente in _____ alla Via

_____ codice fiscale _____

CHIEDE

l'iscrizione al **CORSO DI FORMAZIONE PER IMPRENDITORE AGRICOLO PROFESSIONALE (I.A.P.)** organizzato da codesto Ente di Formazione accreditato per n°20 corsisti

A tal fine, consapevole della responsabilità derivante dalle proprie attestazioni,

DICHIARA

- **di essere domiciliato** in _____ (____) alla Via _____
- **di possedere i seguenti requisiti alla data di presentazione della presente domanda:**
 - essere imprenditore agricolo che usufruisce della condizione di IAP ma con scadenza dei termini (2 anni) in atto del riconoscimento della qualifica IAP;
 - aver presentato un progetto di primo insediamento e lo stesso è stato finanziato;
 - essere imprenditore agricolo e voler usufruire della condizione di IAP;
 - avere esperienza comprovata nel settore di riferimento.
- **di essere in possesso del seguente titolo di studio:**
 - nessun titolo o licenza elementare;
 - licenza media inferiore;
 - diploma di scuola secondaria superiore, specifico per il settore di riferimento;
 - diploma di scuola secondaria superiore non specifico;
 - diploma di laurea;
 - altro _____
- di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettivo svolgimento del corso che è assicurato al raggiungimento del numero minimo di allievi previsto (12);
- di obbligarsi a frequentare le lezioni (ore 150) garantendo un numero di presenze non inferiore al 80%;
- di obbligarsi al versamento dell'importo previsto per l'iscrizione e la frequenza del corso (€ 1.000,00) a mezzo bonifico bancario sul c/c IT26 Z030 3216 2000 1000 0004 202 all'atto dell'iscrizione;
- di aver ricevuto informazioni in ordine al programma didattico del corso.

Allega copia del documento di identità

Firma del richiedente