

Spett. Agenzia Laore Sardegna
Sportello Unico Territoriale (SUT) Sarrabus-Gerrei
via Ungaretti n° 25
09043 Muravera

Il sottoscritto, nato a il ...
residente in via n. ... CAP..... città pr ov.
tel/cell e-mailProfessione
C.F. CUA.....

imprenditore agricolo SI NO coadiuvante agricolo SI NO
conto terzista SI NO potatore conto terzi SI NO disoccupato SI NO
partecipazione a corsi di olivicoltura precedenti presso l'Laore SI NO
se SI specificare: anno ultimo corso n° di corsi frequentati
partecipazione a corsi di olivicoltura organizzati da altre strutture SI NO
se SI specificare presso quale struttura
titolo di studio in materie agricole SI NO se SI specificare
.....
proprietario di oliveti SI NO conduttore di oliveti presso terzi SI NO
superficie coltivata a olivo ha n. piante coltivate varietà coltivate
.....

CHIEDE

di essere ammesso al Corso di Olivicoltura che si terrà a Escalaplano dal mese di febbraio 2014.

Data,

Firma

Informativa ex art. 13 D.Lgs 196/03 "in materia di protezione dati personali" I dati personali raccolti sono sottoposti alle regole stabilite, a tutela della riservatezza, dal D.Lgs 196/03 e successive modifiche ed integrazioni. E' facoltà del rilevatore esercitare i diritti previsti dall'7 del D.Lgs. 196/03. L'LAORE Sardegna utilizzerà i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali. Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003

....., lì.....

Firma