

**MODULO DI PRESCRIZIONE  
PER LA PARTECIPAZIONE AI CORSI di FORMAZIONE**

di cui all'Avviso Pubblico Misura 1 FEASR - trasferimento di conoscenze e azioni di informazione nel settore agricolo, forestale e delle zone rurali - Sottomisura 1.1

Dati anagrafici

\_I\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

Nat\_ il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Domiciliat\_ a (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

In via/p.zza \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cel. \_\_\_\_\_

Email (in stampatello) \_\_\_\_\_

C. F. \_\_\_\_\_

rientrante in una delle seguenti "categorie di destinatari":

- Addetti del settore agricolo, agroalimentare e forestale. Specificare \_\_\_\_\_
- Imprenditori agricoli professionali (IAP) e/o coltivatori diretti (CD). Specificare \_\_\_\_\_
- Beneficiari misura 6.1
- Età < 40 anni. Specificare \_\_\_\_\_  Età compresa tra < 40 anni e 50 anni. Specificare \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura di selezione indetta dal Consorzio ISME Soc. Coop. per la partecipazione al seguente intervento formativo proposto:

- FARMING – Sede corso Matera (MT)
- GREEN FARM – Sede corso Marsico Nuovo (PZ)
- Rural@learning –Sede corso Tolve (PZ)

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_  
(Allegare copia documento di riconoscimento)