

**Richiesta Iscrizione**  
**Corso di Formazione per Imprenditore Agricolo Professionale**  
**autorizzato dalla Regione Lazio**

\_\_ I \_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

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

documento n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

n. domanda misura 6.1 \_\_\_\_\_

chiede di essere ammesso/a alla frequenza del **Corso di Formazione per Imprenditore Agricolo Professionale** autorizzato dalla Regione Lazio che si terrà nella provincia di \_\_\_\_\_.

**Dichiara altresì di non essere contemporaneamente iscritto/a ad altri corsi di formazione della stessa tipologia.**

**Si precisa che il corso verrà erogato in forma totalmente gratuita.**

Luogo e date saranno comunicati successivamente.

Firma

\_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (come modificato dal Decreto Legislativo 10 agosto 2018, n. 101 e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679)

Firma

\_\_\_\_\_