

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____
consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero dichiara:

➤ di essere nato/a a _____ il _____

➤ di essere residente in _____ Via _____
_____ Cap _____ Tel. _____ Fax _____

Cell _____ E-mail _____

➤ che il proprio codice fiscale è

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

➤ che il proprio titolo di studio è (segnare con una X)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Licenza elementare | <input type="checkbox"/> Laurea triennale (nuovo ordinamento) |
| <input type="checkbox"/> Licenza media inferiore | <input type="checkbox"/> Master post laurea triennale (Master I livello) |
| <input type="checkbox"/> Diploma di scuola superiore (2/3 anni) | <input type="checkbox"/> Laurea superiore a 3 anni (Diploma di Laurea – vecchio ord. – Laurea specialistica – nuovo ord.) |
| <input type="checkbox"/> Diploma di scuola superiore (4/5 anni) | <input type="checkbox"/> Master post laurea specialistica (Master II livello) |
| <input type="checkbox"/> Accademia di Belle Arti | <input type="checkbox"/> Specializzazione post laurea specialistica |
| <input type="checkbox"/> Diploma universitario o scuola diretta a fini speciali | <input type="checkbox"/> Dottorato di ricerca |

➤ di essere occupato in qualità di (segnare con una X)

- Imprenditore agricolo (compreso socio)
- Coadiuvante (iscritto alla posizione INPS dell'azienda)
- Partecipe familiare (NON iscritto alla posizione INPS dell'azienda - Parente del titolare d'azienda fino al 3° grado diretto e 2° grado indiretto) SPECIFICARE GRADO DI PARENTELA _____
- Dipendente agricolo

nell'azienda denominata _____ con

sede legale in _____ Via _____

P.IVA _____ CUA (Codice Fiscale azienda) _____

(legale rappresentante Sig./ra _____)

DICHIARAZIONE DI CONSENSO PER TRATTAMENTO DATI

In base a quanto previsto dall'articolo 10 della Legge 675/96 riguardante la tutela dei dati personali, il sottoscritto, dopo aver preso visione dell'articolo 13 della Legge 675/96 (e successive modifiche – D. lgs n. 196/2003)

DA IL PROPRIO CONSENSO

Al trattamento dei propri dati in relazione a tutti gli adempimenti amministrativi, previdenziali, assistenziali, fiscali e contabili inerenti il corso.

Ai sensi del DPR 445/00 si allega alla presente istanza, copia fronte retro del seguente documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore:

tipo _____ n. _____ emesso il _____ dal _____

Data _____

_____ (firma)