

Spett.le
Leader soc. coop. cons.
V.le Einaudi, 15
70125 Bari

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Corso per il conseguimento dell'Attestazione Abilitante di "OPERATORE FORESTALE"

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE SEZIONE GESTIONE SOSTENIBILE E TUTELA DELLE RISORSE FORESTALI E NATURALI 26 settembre 2023, n. 613 - "Testo unico in materia di foreste e filiere forestali" (TUFF) di cui al Decreto legislativo 3 aprile 2018, n. 34 . L.R. n. 1/2023, R.R. n. 9/2023, DGR n. 430/2023. Avviso pubblicato sul B.U.R.P. n. 90 del 05/10/2023 – DDS N. 879 del 11/12/2023 - Approvazione della Graduatoria Definitiva

Il/La sottoscritto/a

Cognome e nome	
-----------------------	--

Dati anagrafici		
Nato/a a	il	Prov.
Residente in via	CAP e Città	
Telefono	E-mail:	

Titolo di studio

Chiede di partecipare alle Selezioni del corso per il conseguimento dell'Attestazione Abilitante di "OPERATORE FORESTALE"

Dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere titolare o legale rappresentante o socio della ditta boschiva _____ iscritta all'Albo delle imprese forestali della Regione Puglia
- di essere un preposto (collaboratore familiare, coadiuvante o lavoratore dipendente) della ditta boschiva _____ iscritta all'Albo delle imprese forestali della Regione Puglia
- di aver assolto l'obbligo di istruzione o in subordine di essere prosciolto dall'obbligo di istruzione
- di essere in possesso di una buona conoscenza della lingua italiana (livello A2), orale e scritta (solo per cittadini stranieri)
- ai sensi dell'art.46 e dell'art.47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, che i dati e le informazioni sopra riportate corrispondono a verità e di autocertificare la veridicità degli stessi.

_____ , _____
 In fede

DLgs n° 196/2003 e GDPR (Regolamento UE 2016/679) - Tutela della privacy

Ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) Le forniamo le seguenti indicazioni:

1. i dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione;
2. il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
3. il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di Suo interesse;
4. titolare del trattamento è il Legale Rappresentante di Leader S.c.c.;
5. I dati non saranno divulgati o ceduti a terzi;
6. In ogni momento potranno essere esercitati i diritti di cui all'art.7 del DLgs n°196/2003 (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento, ecc.), rivolgendosi direttamente a Leader S.c.c

Allegare fotocopia di un **documento di identità, codice fiscale**

_____ , _____
 In fede

Leader Società Cooperativa Consortile

Viale L. Einaudi, 15
 70125 - Bari
 T +39 080 501 10 01
 F +39 080 501 33 29
 info@consorzioleader.com
 leader@pec.consorzioleader.com
 www.consorzioleader.com

Promossa da:

 P. IVA 04622820720
 Codice Destinatario SDI:
 KRRH6B9

