

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Programma Operativo FEP 2007/2013 (artt. 43, 44 e 45 Reg. CE 1198/2006)

**Asse prioritario 4 - Misura 4.1 "Sviluppo sostenibile delle zone di pesca" - Interventi a regia regionale
(art. 3 – Tabella 1 e art. 16 dell'Avviso Pubblico Asse IV - Misura 4.1 del 19/08/2011 - Azione 1.1.5)**

Con riferimento al progetto formativo identificato con codice 04/SZ/14 "GAC – Costa Blu" approvato dalla Regione Abruzzo con Determinazione Dirigenziale DH42/135 del 13/11/2014, il sottoscritto:

COGNOME _____

NOME _____

NATA/O A _____

IL _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE A _____

PR _____

CAP _____

INDIRIZZO _____

NAZIONALITÀ/CITTADINANZA _____

CATEGORIA PARTECIPANTE (pescatore, familiare pescatore, disoccupato) _____

EMAIL _____

PEC _____

DICHIARA

di voler partecipare al progetto "Realizzare attività formative in favore dei pescatori, dei familiari e/o dei collaboratori e/o azioni formative in materia di pesca e sicurezza/tracciabilità del pescato in favore della collettività" di cui all'azione 1.1.5 per un totale di 80 ore da svilupparsi nel periodo Gennaio – Giugno 2015, come da programma successivamente comunicato che si impegna fin d'ora a rispettare.

In Fede.

Data _____

FIRMA _____

Con riferimento alle informazioni comunicate con il presente modulo, il sottoscritto, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche, integrazioni e interpretazioni degli organi ufficiali, esprime il consenso al loro trattamento nei limiti e per le finalità precisati nei termini del progetto formativo.

Autorizza inoltre, l'azienda QualiForm, titolare del trattamento nella persona dell'Amministratore pro-tempore, ad effettuare tutti i trattamenti sopra indicati fino a quando ritenuto utile dall'azienda stessa e comunque non oltre la mia richiesta di cancellazione dalla banca dati.

Data _____

FIRMA _____

FEP 2007/2013 - Misura 4.1 "Sviluppo sostenibile delle zone di pesca" - Azione 1.1.5 – GAC Costa Blu

Qualiform S.a.s.

Legale: Via Nazionale Adriatica n. 14 - 64025 Pineto (TE) - Operativa: Via Mulino del gioco n. 16 - 65013 Città Sant'Angelo (PE)
Tel. 085.21963 - Fax 085.7992258 - www.qualiform.it - qualiform@qualiform.it - C.F. 01444250680 - P.IVA 01024570671