



**CORERAS**  
Consorzio Regionale per la Ricerca  
Applicata e la Sperimentazione



**Oggetto:** MISURA 1 TRASFERIMENTO DI CONOSCENZE E AZIONI DI INFORMAZIONE  
SOTTOMISURA 1.1 “SOSTEGNO AD AZIONI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE E ACQUISIZIONE  
DI COMPETENZE”

## **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE INTERVENTI FORMATIVI**

Il/La sottoscritto/a (Nome).....

(Cognome) .....

nato/a a ..... Prov. di..... il .....

residente in Via/Piazza ..... n. ....

Città ..... Prov.....CAP .....

Telefono ..... Cell. ....

e-mail .....

Indirizzo a cui inoltrare eventuali comunicazioni (indicare solo se diverso dalla residenza): presso

Via/Piazza ..... n. ....

Città ..... Prov. ....CAP .....

### **CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare al bando per l'intervento formativo in oggetto, organizzato dall'Ente  
CO.RE.R.A.S in collaborazione con PRO.SCA. agli interventi formativi che verranno attivati  
immediatamente:



**CORERAS**  
Consorzio Regionale per la Ricerca  
Applicata e la Sperimentazione



Progetto: **“FOR.G.I.A. Formazione Giovani Imprenditori Agricoli”**

*Interventi formativi:*

- Conduttore impresa agricola/Capo Azienda – 200 ore
- Avvio di start-up agricole – 135 ore

*Workshop:*

- Attività inerenti le TIC, attività informatiche ed elettroniche, e-commerce – 4 ore

Progetto: **“FOR QUALITY – Formazione per la qualità”**

*Interventi formativi:*

- Tecnico esperto nella filiera zootecnica e nella lavorazione delle carni – 48 ore
- Tecnico esperto nella filiera della vite e del vino – 48 ore

*Workshop:*

- Strategie di marketing e cooperazione funzionali al potenziamento delle filiere – 4 ore

Progetto: **“E.R.E. – Efficienza – Resilienza – Ecosostenibilità”**

*Interventi formativi:*

- Sistemi efficienti di distribuzione dell’acqua irrigua e della fertirrigazione – 16 ore
- Gestione sostenibile e resiliente delle risorse idriche – 16 ore
- Acquisto e impiego di prodotti fitosanitari (corso di aggiornamento) – 12 ore

Progetto: **“TEST – Tecnologie Elettroniche e Sviluppo del Territorio”**

*Interventi formativi:*

- Operatore TIC ed e-commerce – 35 ore
- Operatore TIC per la logistica – 35 ore

*Workshop:*

- Attività inerenti le TIC, attività informatiche ed elettroniche, e-commerce – 8 ore
- Attività inerenti le TIC, attività informatiche ed elettroniche per la logistica – 8 ore

Tutte le precedenti

**DICHIARA**

- che i dati anagrafici e le dichiarazioni corrispondono al vero.

A tal fine, ai sensi dell’art. 46 del DPR 445/2000 è consapevole delle sanzioni previsti dall’art. 76 dello stesso:

- di non presentare presso altri Enti domanda di partecipazione a corsi equivalenti.
- di essere a conoscenza e di accettare che qualsiasi comunicazione inerente il percorso formativo sarà resa nota esclusivamente mediante pubblicazione sul sito internet.

Consente il trattamento dei dati personali per le finalità della presente procedura selettiva ai sensi del D.Lgs n. 196/2003.



**CORERAS**  
Consorzio Regionale per la Ricerca  
Applicata e la Sperimentazione



### Documenti da allegare:

1. Fotocopia del documento di Identità;
2. Fotocopia del Codice Fiscale;
3. Copia del titolo di studio o autocertificazione;
4. Copia del decreto di ammissione a finanziamento ai sensi della Misura 6.1 (se in possesso di questo requisito prioritario);
5. Copia della domanda di primo insediamento ai sensi della Misura 6.1 (se in possesso di questo requisito prioritario);
6. Copia della domanda di sostegno presentata ai sensi di una delle misure 10, 11, 13, 15 e 16 del PSR (se in possesso di questo requisito prioritario);
7. Copia documentazione probante la categoria di appartenenza: giovani agricoltori, donne e start up nelle zone rurali, addetti dei settori agricolo, agroalimentare e forestale, dei gestori del territorio e altri operatori economici che siano PMI operanti in zone rurali.

li,

FIRMA LEGGIBILE



**CORERAS**  
Consorzio Regionale per la Ricerca  
Applicata e la Sperimentazione



**MISURA 1 – “Trasferimento di conoscenze e azioni di informazione”  
SOTTOMISURA 1.1 - “Sostegno ad azioni di formazione professionale e acquisizione di competenze” –  
Bando 2024**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ RESE DAL DESTINATARIO  
DELLE ATTIVITA' DI FORMAZIONE PROFESSIONALE  
(Art. 21 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ ( )  
in via/piazza/cortile \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

- In relazione all'iscrizione del sottoscritto/a ai corsi ed alle attività di formazione professionale promosse dal Coreras (Consorzio Regionale per la Ricerca Applicata e la Sperimentazione) con codice fiscale 97155270826 e finanziate nell'ambito della Sottomisura 1.1 - “Sostegno ad azioni di formazione professionale e acquisizione di competenze” del P.S.R. Sicilia, Bando 2024
- consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- di essere un addetto del settore agricolo e agroalimentare titolare/dipendente dell'azienda del settore agricolo/agroalimentare denominata \_\_\_\_\_ con codice fiscale \_\_\_\_\_ e p.iva \_\_\_\_\_;
- di essere un addetto del settore agricolo e agroalimentare parte di una start-up agricola/agroalimentare delle zone rurali denominata \_\_\_\_\_ con codice fiscale \_\_\_\_\_ e p.iva \_\_\_\_\_;
- di essere un addetto del settore agricolo e agroalimentare che ha presentato domande di aiuto per le misure 3,4,5,6,8,10,11,12,13,15,16 del PSR ;
- di aver prestato attività, a titolo di aiuto, mutuo aiuto, come coadiuvante/collaboratore presso l'azienda familiare denominata \_\_\_\_\_ con codice fiscale \_\_\_\_\_ e p.iva \_\_\_\_\_



- che l'azienda di cui al punto precedente è in possesso di un fascicolo aziendale aggiornato che si allega alla presente in copia conforme all'originale in mio possesso.

**Inoltre, il sottoscritto dichiara:**

- che i dati anagrafici e le dichiarazioni corrispondono al vero.
- di non presentare presso altri Enti domanda di partecipazione a corsi equivalenti;
- di essere consapevole che qualsiasi comunicazione inerente al percorso formativo sarà pubblicata sul sito internet dell'ente;
- di comunicare al Coreras a mezzo PEC/Raccomandata/Mail (con documento di identità allegato) ogni variazione delle condizioni dichiarate di cui sopra entro e non oltre giorni 7

Lì \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_

*Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.n.196 del 30 giugno 2003 e all'art.13 del Regolamento UE 2016/679, per la protezione delle persone fisiche e giuridiche riguardo al trattamento dei dati personali, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

-----  
La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. In luogo dell'autenticazione della firma si allega copia fotostatica del documento di identità. La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi. Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000). La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000). Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.