All’ente di formazione/ consulente ……………………………………………………………………………..

Luogo e data …………………………………………………

Io sottoscritto ..…………………………………………………………… nato a …………………………………………………….il ……………………………

residente a (Via, n., Comune, Prov.) ………………………………………………………………………………N. cell. ………………………………….

Doc. identità (tipo e n.) ……………………………………………………..rilasciato da ………………………………………………………… (all. 1)

Imprenditore agricolo dell’azienda ……………………………………………………………………………………. CUAA n. …………………………

Indirizzo Azienda (Via, n., Comune, Prov.) …………………………………………………………………………………………………………………..

in cui svolgo le seguenti coltivazioni / allevamenti: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Con la mia azienda sto partecipando (indicarne almeno uno)al:

progetto di scambio Misura 1 del PSR 2014-2020 della Regione…………………………………………………………………….

al progetto di rete (ad es. FarmLab) ………………………………………………………………………………………………………………

all’accordo nazionale di scambio …………………………………………………………………………………………………………………….

di cui allego (all.2) …………………………………………………………………………………………………………………………..

Sono interessato a svolgere uno scambio in un’azienda dell’Emilia-Romagna per avere formazione sulle seguenti produzioni / lavorazioni:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Mi impegno a svolgere quanto previsto nel programma di scambio, che si caratterizza come attività formativa sul campo, a svolgere i test di verifica e di gradimento e a compilare e firmare un diario di bordo in cui vengono riassunte le attività svolte giornalmente.

In questo scambio, le spese di viaggio e di vitto e alloggio saranno a mio carico, mentre non dovrò corrispondere alcun costo all’azienda ospitante per il tutoraggio. Dichiaro di essere a conoscenza che la Regione Emilia-Romagna riconoscerà un costo forfettario di 124 euro al giorno per il tutoraggio del mio scambio all’Ente di Formazione / Consulente organizzatore

Distinti saluti

Firma

(Nome e Cognome)

Azienda (timbro)

**All. 1 : copia del documento di identità dell’agricoltore**

**All. 2 documento attestante la partecipazione a progetti di scambio, di rete o accordi nazionali**