



MOD. A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Dati della candidata

1. Nome e cognome: _____
2. Luogo e data di nascita: _____
3. Titolo Studio: _____
4. Qualifica posseduta: IAP coltivatrice diretta
5. Recapito postale per le comunicazioni: _____
C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____
Telefono _____ fax _____ cellulare _____ E-mail _____

Dati relativi all'impresa agricola

6. Denominazione dell'impresa _____
7. Indirizzo _____
C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____
8. Indicare se si tratta di creazione di nuova impresa o di una continuità generazionale
9. Dimensioni dell'impresa (ha): _____
10. Attività svolte: Produzione Trasformazione Commercializzazione Agriturismo Fattoria didattica Fattoria sociale Altro*
*specificare: _____
11. Mercati di riferimento: locali regionali nazionali esteri

Con la presente domanda di partecipazione si consente il trattamento e la comunicazione dei dati ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003.

Data.....

Firma della candidata

Allegati:

1. **Copia del documento di identità**
2. **Relazione descrittiva dell'azienda**
3. **Curriculum professionale**
4. **Documento attestante la qualifica posseduta**