

**Bando per l'affidamento di stabulati fissi, per un periodo di anni 4 destinati all'allevamento dei suini**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il sottoscritto chiede di essere ammesso/a a partecipare al Bando per l'affidamento di stabulati fissi, per un periodo di anni 4 destinati all'allevamento dei suini

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento: \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_

Residenza: Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Recapito **postale** per le comunicazioni relative alla selezione (indicare solo se diverso dall'indirizzo di residenza): \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e art. 495 C.P.), sotto la propria personale responsabilità:

a tal fine

**DICHIARA**

1.  di avere il seguente codice aziendale \_\_\_\_\_
2.  che l'azienda agricola suinicola è registrata presso il Servizio veterinario della ASL dal \_\_\_\_\_
3.  che si è proceduto alla regolarizzazione degli allevamenti
4.  Di possedere regolare registro aziendale di carico e scarico
5.  n. capi \_\_\_\_\_

**ALLEGATI**

fotocopia del documento di identità in corso di validità

curriculum formativo/ professionale

**Data:** \_\_\_\_\_

**FIRMA**