



REGIONE PUGLIA

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO

# “COLTIVIAMO LA SICUREZZA”

(destinato a lavoratori stagionali in agricoltura)

Avviso per la realizzazione di una Campagna straordinaria di formazione per la diffusione della cultura della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro ai sensi dell'art. 11, comma 7 – D.Lgs. n.81/08, in attuazione dell'Accordo Stato-Regioni del 20/11/2008 n.226/CSR

Spett. le **SMILE PUGLIA**  
via M. Pagano, 28  
**BARI**

RISERVATO SMILE  
DATA \_\_\_\_\_  
PROT \_\_\_\_\_



Il / La sottoscritto/a

**COGNOME** \_\_\_\_\_ **NOME** \_\_\_\_\_

**NATO/A a** \_\_\_\_\_ **IL** \_\_\_\_\_

**COD. FISC.** \_\_\_\_\_ **SESSO** [M] [F]

**RESIDENTE A** \_\_\_\_\_

**VIA** \_\_\_\_\_ **N.** \_\_\_\_\_

**TEL.** \_\_\_\_\_ **CELL.** \_\_\_\_\_

**E-MAIL** \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'ammissione al corso denominato:

**“COLTIVIAMO LA SICUREZZA” (durata di 6 ore)**

A tal fine **dichiara**, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR n.445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 dello stesso decreto per le ipotesi di dichiarazioni mendaci:

- di aver preso visione del bando di ammissione;
- di essere stato occupato presso la seguente azienda agricola:  
\_\_\_\_\_ fino alla seguente data: \_\_\_\_\_
- di trovarsi nel seguente stato occupazionale:  
\_\_\_\_\_;

*Informazioni aggiuntive:*

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

Si autorizza SMILE Puglia al trattamento dei dati personali. Ai sensi dell'art.13 del D. Lgs. n.196/2003 dichiaro, altresì, di essere informato che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

**SI ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA:**  
- ultima assunzione nel settore agricoltura (Modello C1)  
- fotocopia documento di identità in corso di validità