



Il sottoscritto **Cognome** _____ **Nome** _____

Luogo di nascita _____ **Data di nascita** _____

Cittadinanza _____ **Residenza** _____

Recapito telefonico _____

E-mail _____

C.F. _____

In qualità di persona fisica operante a vario titolo nel settore agricolo/ forestale/ agroalimentare/nella gestione del territorio

DICHIARA

Di essere interessato a partecipare gratuitamente alle ATTIVITA' DIMOSTRATIVE in campo agricolo/agroalimentare previste e oggetto di richiesta di finanziamento a valere sulla Misura 1.2 del PSR Lazio 2014 – 2020 "Sostegno ad attività dimostrative e ed azioni di informazione".

Non vi sarà alcun costo a carico del partecipante.

Data _____

Firma _____