**All. 5**

**Spett.Regione Puglia**

**Dipartimento Agricoltura,**

**Sviluppo Rurale e Ambientale**

**Riconoscimento Masserie didattiche:**

**Istanza di partecipazione dell’operatore dell’attività didattica ai corsi di formazione o attestato di partecipazione al corso di formazione (art.6, comma III, lettera e L.R.”/2008)**

**Il sottoscritto…………………………………………………………………….nato a………………………………………………………………….**

**Il…………………..,residente nel comune di ……………………………………………..cap……………….prov………………………….**

**Tel………………………………………………………..C.F……………………………………………………………………………………………………..**

**nella qualità di titolare/legale rappresentante dell’azienda agricola ……………………………………………………………..**

**con sede in …………………………….via……………………………………………………cap…………prov…….............................**

**Presenta domanda di partecipazione ai corsi di formazione per ottenere la qualifica di operatore agricolo.**

**Allega attestato di partecipazione al corso di formazione per operatore didattico.**

Data, Firma