modello n. 5 (fac simile da Catalogo)







PROGRAMMA DI SVILUPPO RURALE 2014-2020 – LIGURIA – Misura M1.1 "Attività formativa" – misura di accompagnamento M16

ELENCO DEI RICHIEDENTI AMMESSI AL CORSO

	nominativo del codice partecipante (*) fiscale	codice	data di nascita qualifica (**	1.6.	CUAA (codice fiscale) impresa/ente	Partita IVA impresa	criteri di selezione (***)				OCM
n.		fiscale		quannea (**)			A	В	C	D	(****)
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											

NOTA BENE: tutti campi devono essere obbligatoriamente compilati.

LEGENDA

(*) se il partecipante è diverso dal titolare/rappresentante dell'impresa/ente, viene indicato il nome del partecipante e, nella colonna CUAA, il CF/PIVA dell'impresa/ente di riferimento; (**) indica se titolare azienda (TA), dipendente (DIP) o coadiuvante familiare iscritto INPS (CO);

(***) la X indica se l'impresa/ente aderente rientra in uno dei criteri di selezione sotto indicati:

	COLON	
	NA	
- impresa partecipante, ricadente in zone vulnerabili ai nitrati (ZVN) o in siti di importanza comunitaria (SIC) o in zone speciali di conservazione (ZSC) o in zone di protezione speciale (ZPS) e in zone con specifiche criticità ambientali o territoriali	A	
- numero di giovani di primo insediamento, che ha presentato la domanda sulla misura M 6.1 e 112	В	
- numero di soggetti che hanno già presentato domanda di aiuto su altre misure del PSR, in coerenza con l'azione richiesta		
- caratteristiche del partecipante in relazione alla tematica oggetto dell'attività formativa (pertinenza della tipologia aziendale -indirizzo produttivo- alla tematica trattata)	D	

(****) il numero indica a quale Organizzazione di produttori per il settore olio d'oliva appartiene l'impresa tra quelle sotto indicate:

Denominazione Organizzazione produttori	riferimento
Associazione Produttori Olivicoli della Liguria (A.P.O.L.)	1
Organizzazione Regionale Olivicoltori Liguria (OROL)	2
Associazione Interregionale Produttori Olivicoli (AIPO)	3
Cooperativa Olivicola di Arnasco	4

ELENCO DEI RICHIEDENTI NON AMMESSI AL CORSO

n.	Nominativo del partecipante (*)	Codice Fiscale	CUAA impresa/ente	Motivazione esclusione
1				
2				
3				
4				

NOTA BENE: il prestatore di servizi è tenuto a comunicare a ciascun richiedente l'esito dell'iscrizione, indicando le motivazioni in caso di esclusione dal corso