**RICHIESTA CREDENZIALI PER ACCESSO ALL’AREA ON LINE PER LA GERSTIONE DEI CORSI AUTOFINANZIATI IN AGRICOLTURA**

CORSI AUTOFINANZIATI IN AGRICOLTURA DRD. \_\_\_

Operatore Economico:

 Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con codice fiscale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con partita IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ accreditato ai sensi della DGR 136 del 22/03/2022 e smi, con N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rilascio delle credenziali di accesso alla piattaforma on line “GESTIONE CORSI

AUTOFINANZIATI IN AGRICOLTURA” per l’attivazione del seguente

percorso formativo

|  |  |
| --- | --- |
| **TITOLO CORSO** | Inserire il titolo della scheda di standard formativo |
| **SEDE** | Inserire la sede di svolgimento del corso (e specificare l'aula dove sarà realizzato il corso, il piano ed ogni informazione utile) |
| **DURATA DEL CORSO** |  |