

Protocollo

Al Presidente della Commissione  
Provinciale Delib. Consiglio  
Regionale n° 109/2 del 29/07/88  
Art. 4 comma 5

c/o U.O.D. 52.06.18  
NAPOLI

Oggetto: richiesta di colloquio  
per accertamento capacità professionale

I\_\L\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

a \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

(CAP\* \_\_\_\_\_) alla Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_

\* Campo obbligatorio

**CHIEDE**

Di sostenere il colloquio previsto ai fini dell'accertamento del possesso della  
sufficiente capacità professionale in agricoltura.

Distinti saluti

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

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.lgs 196/2003 e s.m.i., che i dati  
personali raccolti saranno trattati anche con gli strumenti informatici, esclusivamente  
nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega copia documento di riconoscimento

IN FEDE

\_\_\_\_\_