



## COMUNE DI SARROCH

Città Metropolitana di Cagliari

+39 070 90926 202

suape@comune.sarroch.ca.it  
protocollosarroch@pec.it

www.comune.sarroch.ca.it

Via Siotto, 2 - 09018 SARROCH

### AREA AMMINISTRATIVA

Servizio Attività Produttive  
Servizio SUAPE  
Servizio Cultura  
Servizio Turismo  
Servizio ICT  
Servizio Segreteria Generale  
Servizio Personale  
Servizio Anagrafe/Stato Civile

## ALLEGATO 1

Al Comune di Sarroch  
Ufficio Attività Produttive

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

all'Avviso pubblico di manifestazione di interesse finalizzato alla selezione di n. 25 partecipanti al modulo di degustazione di oli EVO della Sardegna

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_  
in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_,  
Telefono \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di partecipare al modulo di degustazione di oli EVO della Sardegna,  
che si terrà il giorno 9 maggio 2026, dalle ore 9:30 alle ore 12:30, presso la Sala Coroneo.

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 N° 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del citato DPR N° 445/2000 nell'ipotesi di falsità in atti o di dichiarazioni mendaci:

Di essere residente nel Comune di Sarroch;  
Di aver preso conoscenza ed accettare, senza riserva alcuna, le condizioni contenute dell'Avviso;  
Di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali;

Di possedere il seguente criterio di priorità:

- Candidato/a utilmente collocato/a nella graduatoria del "Corso di frutticoltura – tecniche di potatura e innesto".



## COMUNE DI **SARROCH**

Città Metropolitana di Cagliari

+39 070 90926 202

suape@comune.sarroch.ca.it  
protocollosarroch@pec.it

www.comune.sarroch.ca.it

Via Siotto, 2 - 09018 SARROCH

### AREA AMMINISTRATIVA

Servizio Attività Produttive  
Servizio SUAPE  
Servizio Cultura  
Servizio Turismo  
Servizio ICT  
Servizio Segreteria Generale  
Servizio Personale  
Servizio Anagrafe/Stato Civile

---

Luogo e data

---

Firma

A tal fine allega i seguenti documenti obbligatori:

- Documento di identità in corso di validità del dichiarante.