**All. 4**

**Spett.Regione Puglia**

**Dipartimento Agricoltura,**

**Sviluppo Rurale e Ambientale**

**Riconoscimento Masserie didattiche:**

**Affidamento dell’incarico di operatore dell’attività didattica (art.6, comma III, lettera e L.R.n.2/2008)**

**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…….............................**

**affida**

**al sig./sig.ra ……………………………. nato a………………………………………………………………….**

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

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

**L’ incarico di operatore/operatrice dell’attività didattica**

Data, Firma