

CORSO GRATUITO PER IMPRENDITORI AGRICOLI

(Titolari, coadiuvanti, partecipi familiari e salariati agricoli)



LA GESTIONE DI IMPIANTI FRUTTICOLI IN CONTESTI PRODUTTIVI

OBIETTIVI

fornire competenze nel campo della frutticoltura, con particolare riferimento alle tecniche pratiche a basso impatto ambientale e alle azioni di recupero e ai diversi sistemi di potatura, relativi alle principali varietà autoctone di piante da frutto

CALENDARIO

lunedì 17 febbraio dalle 18 alle 22

lunedì 24 febbraio dalle 9 alle 13 (in campo)

mercoledì 4 marzo dalle 18 alle 22

mercoledì 11 marzo dalle 18 alle 22

mercoledì 18 marzo dalle 9 alle 13 (in campo)

lunedì 23 marzo dalle 9 alle 13 (in campo)

lunedì 30 marzo dalle 9 alle 13 (in campo)



SEDE

Agraria FIN GIANFRANCO Via Pigafetta 38 - Cornedo Vicentino (Vi)

PER INFORMAZIONI E ISCRIZIONI:

compila e spedisce la scheda sul retro a info@cipatveneto.it
oppure contatta il 345.4304657 (Chiara Perlotto)

ENTRO IL 20 GENNAIO

Regione del Veneto - Area Capitale Umano, Cultura e Programmazione Comunitaria
Direzione Formazione e Istruzione

Direttiva per la presentazione dei progetti formativi

"Nuove competenze per l'innovazione nel settore primario - Anno 2018"
DGR 1679 del 12 novembre 2018 - cod. Progetto: 8-3-1679-2018



POR FSE 2014-2020
REGIONE DEL VENETO



REGIONE DEL VENETO

DOMANDA D'AMMISSIONE:

CORSO GRATUITO PER IMPRENDITORI AGRICOLI

(Titolari, coadiuvanti, partecipi familiari e salariati agricoli)

POTATURA - CORNEDO VIC.NO VI

Il/la sottoscritto/a _____

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero dichiara:

- di essere nato/a a _____ il _____
- di essere residente in _____
 indirizzo _____ CAP _____ comune (provincia) _____

Tel. _____ Cell _____

E-mail _____

- che il proprio codice fiscale è

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- che il proprio titolo di studio è (segnare con una X)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Licenza elementare | <input type="checkbox"/> Laurea triennale (nuovo ordinamento) |
| <input type="checkbox"/> Licenza media inferiore | <input type="checkbox"/> Master post laurea triennale (Master I livello) |
| <input type="checkbox"/> Diploma di scuola superiore (2/3 anni) | <input type="checkbox"/> Laurea superiore a 3 anni (Diploma di Laurea – vecchio ord. –
Laurea specialistica – nuovo ord.) |
| <input type="checkbox"/> Diploma di scuola superiore (4/5 anni) | <input type="checkbox"/> Master post laurea specialistica (Master II livello) |
| <input type="checkbox"/> Accademia di Belle Arti | <input type="checkbox"/> Specializzazione post laurea specialistica |
| <input type="checkbox"/> Diploma universitario o scuola diretta a fini speciali | <input type="checkbox"/> Dottorato di ricerca |

- di essere occupato in qualità di (segnare con una X)

- Imprenditore agricolo (compreso socio)
- Coadiuvante (iscritto alla posizione INPS dell'azienda)
- Partecipe familiare (NON iscritto alla posizione INPS dell'azienda - Parente del titolare d'azienda fino al 3° grado diretto e 2° grado indiretto) SPECIFICARE GRADO DI PARENTELA _____
- Dipendente agricolo

nell'azienda denominata _____

con sede legale in _____
 indirizzo _____ CAP _____ comune (provincia) _____

P.IVA _____ Codice Fiscale azienda _____

Legale Rappresentante _____
 cognome nome _____ Codice Fiscale _____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO PER TRATTAMENTO DATI

Il CIPAT Veneto, titolare del trattamento, raccoglie presso di sé e tratta, con modalità anche automatizzate, i dati personali. I dati acquisiti sono utilizzati dal CIPAT Veneto al solo fine di fornire il servizio richiesto e per l'invio di proprie comunicazioni (di carattere istituzionale e informativo) e non vengono comunicati a terzi né diffusi.

Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art.15 e seguenti del Regolamento Europeo UE 679/2016 e chiedere di essere rimossi dall'elenco dei destinatari comunicandolo, con qualsiasi mezzo, al CIPAT Veneto.

In base a quanto previsto dall'art.7 del Regolamento Europeo UE 679/2016

DÀ IL PROPRIO CONSENSO

al trattamento dei propri dati in relazione a tutti gli adempimenti amministrativi, previdenziali, assistenziali, fiscali e contabili inerenti il corso.

Acconsente, inoltre, al trattamento dei propri dati personali per l'invio tramite sms e/o e-mail di comunicazioni informative e promozionali da parte di CIPAT Veneto.

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

Data _____ (firma) _____

Ai sensi del DPR 445/00 si allega alla presente istanza, copia fronte retro del seguente documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore: tipo _____ n. _____ emesso il _____ dal _____

Data _____ (firma) _____