



## SCHEDA DI ISCRIZIONE INDIVIDUALE

Mod. PQ07\_SCH\_ISCRIZIONE\_INDIV – Rev. 2

Data: 07/11/2019

|                          |   |   |
|--------------------------|---|---|
| PSR 2014-2020            | Intervento 1.1.1. "Azioni di formazione professionale e acquisizione di competenze" - Iniziativa finanziata dal Programma di Sviluppo Rurale per il Veneto 2014 – 2020. Regione del Veneto  |   |
| CORSO                    | <input type="checkbox"/> Imprenditore Agricolo Professionale (IAP)<br><input type="checkbox"/> Fattoria Sociale<br><input type="checkbox"/> Fattoria Didattica<br><input type="checkbox"/> Attività Agrituristiche<br><input type="checkbox"/> Operatore Orto-Floro-Vivaista<br><input type="checkbox"/> RSPP – Sicurezza sul lavoro – corso base<br><input type="checkbox"/> RSPP – Sicurezza sul lavoro – corso aggiornamento | <input type="checkbox"/> Business Plan<br><input type="checkbox"/> Marketing<br><input type="checkbox"/> Rilascio dell'abilitazione all'acquisto e all'utilizzo dei prodotti<br><input type="checkbox"/> Rinnovo dell'abilitazione all'acquisto e all'utilizzo dei prodotti |
| PERSONALE DI RIFERIMENTO | Paola Spinuso – Mattia Munegato – Silvia Belotti  |   |

Il sottoscritto:

COGNOME E NOME .....

LUOGO DI NASCITA..... DATA DI NASCITA .....

CODICE FISCALE..... SESSO (M/F) .....

INDIRIZZO..... N. ....

CAP.....COMUNE DI RESIDENZA ..... PROV. ....

TEL. .... CELL. .... E-MAIL .....

TITOLO DI STUDIO .....

QUALIFICA\* .....

*(per gli occupati)*

AZIENDA AGRICOLA DI APPARTENENZA.....

PARTITA IVA ..... CF LEGALE RAPPRESENTANTE .....

SETTORE..... SEDE .....

TEL. .... FAX ..... E-MAIL .....

ZONA/PROVINCIA DI INTERESSE : .....

Chiede di essere iscritto all'intervento indicato in qualità di partecipante effettivo

Dichiara di essere stato informato sugli obiettivi del corso e di aver ricevuto il calendario delle lezioni con indicazione degli orari e della sede di svolgimento delle lezioni, nonché degli argomenti che saranno svolti.

Si impegna a partecipare con regolarità alle lezioni previste dal calendario suddetto e a segnalare eventuali assenze o impedimenti rivolgendosi tempestivamente al tutor o al coordinatore del corso.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che, per ogni ulteriore chiarimento o reclamo presso IRECOOP VENETO è possibile rivolgersi al tutor o coordinatore del corso agli indirizzi riportati nel frontespizio della presente scheda o contattare direttamente la segreteria dell'ente presso il seguente recapito:

IRECOOP VENETO – Via G. Savelli, 128 – 35129 Padova  
Tel. 049 8076143 – Fax 049 8076136 – e-mail [agroalimentare@irecoop.veneto.it](mailto:agroalimentare@irecoop.veneto.it)  
[www.irecoop.veneto.it](http://www.irecoop.veneto.it)



## SCHEDA DI ISCRIZIONE INDIVIDUALE

Mod. PQ07\_SCH\_ISCRIZIONE\_INDIV – Rev. 2

Data: 07/11/2019

|                          |  |   |
|--------------------------|--|---|
| PSR 2014-2020            | Intervento 1.1.1. "Azioni di formazione professionale e acquisizione di competenze" - Iniziativa finanziata dal Programma di Sviluppo Rurale per il Veneto 2014 – 2020. Regione del Veneto   |   |
| CORSO                    | <input type="checkbox"/> Imprenditore Agricolo Professionale (IAP)<br><input type="checkbox"/> Fattoria Sociale<br><input type="checkbox"/> Fattoria Didattica<br><input type="checkbox"/> Attività Agrituristica<br><input type="checkbox"/> Operatore Orto-Floro-Vivaista<br><input type="checkbox"/> RSPP – Sicurezza sul lavoro – corso base<br><input type="checkbox"/> RSPP – Sicurezza sul lavoro – corso aggiornamento | <input type="checkbox"/> Business Plan<br><input type="checkbox"/> Marketing<br><input type="checkbox"/> Rilascio dell'abilitazione all'acquisto e all'utilizzo dei prodotti<br><input type="checkbox"/> Rinnovo dell'abilitazione all'acquisto e all'utilizzo dei prodotti |
| PERSONALE DI RIFERIMENTO | Paola Spinuso – Mattia Munegato – Silvia Belotti   |   |

### TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E CONSENSI

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento nella Informativa all'indirizzo [HTTP://WWW.IRECOOP.VENETO.IT/INFORMATIVA/TRATTAMENTO/DATI](http://www.irecoop.veneto.it/informativa/trattamento/dati), ai sensi dell'art.13 del Regolamento Europeo UE 2016/679 (GDPR), presta il suo specifico consenso al trattamento dei dati personali per le finalità sottostanti.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa allegata, in riferimento alla finalità "Attività promozionali":

- ACCONSENTE AL TRATTAMENTO
- NON ACCONSENTE AL TRATTAMENTO

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa allegata, in riferimento alla finalità "Rilevazioni e ricerche":

- ACCONSENTE AL TRATTAMENTO
- NON ACCONSENTE AL TRATTAMENTO

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

\* 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) - Dipendente agricolo