

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

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 \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Cell \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

➤ che il proprio codice fiscale è

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

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

Licenza elementare

Licenza media inferiore

Diploma di scuola superiore (2/3 anni)

Diploma di scuola superiore (4/5 anni)

Accademia di Belle Arti

Diploma universitario o scuola diretta a fini speciali

Laurea triennale (nuovo ordinamento)

Master post laurea triennale (Master I livello)

Laurea superiore a 3 anni (Diploma di Laurea – vecchio ord. – Laurea specialistica – nuovo ord.)

Master post laurea specialistica (Master II livello)

Specializzazione post laurea specialistica

Dottorato di ricerca

➤ di essere occupato/a 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 \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ P.IVA

\_\_\_\_\_ CUA (Codice Fiscale azienda) \_\_\_\_\_ (legale

rappresentante Sig./ra \_\_\_\_\_)

### DICHIARAZIONE DI CONSENSO PER TRATTAMENTO DATI

In base a quanto previsto dall'articolo 10 della Legge 675/96 riguardante la tutela dei dati personali e dopo aver preso visione dell'articolo 13 della Legge 675/96 (e successive modifiche – D. lgs n. 196/2003), il/la sottoscritto/a autorizza Irecoop Veneto ad inviargli comunicazioni e newsletter di aggiornamento sulle opportunità formative future, quali: corsi, seminari, webinar.

#### DÀ IL PROPRIO CONSENSO

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

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)