CONFEDERAZIONE GENERALE DELL'AGRICOLTURA ITALIANA

ERAPRA veneto
formazione in agricoltura

Organismo di Formazione accreditato dalla Regione del Veneto

Scheda adesione Patentino Fitosanitario

☐ **RILASCIO** ☐ **RINNOVO: DATA SCADENZA**_____

DATI DEL PARTECIPANTE

Cognome ..... Nome .....

Nata/o a..... Provincia..... il.....

Residente in Via/Piazza ..... n° .....

Cap..... Comune..... Provincia.....

Telefono ..... fax..... e-mail.....

Codice Fiscale __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

Titolo di studio: ☐ LICENZA ELEMENTARE ☐ DIPLOMA SUPERIORE ☐ LICENZA MEDIA
☐ LAUREA ☐ PROFESSIONALE ☐ ALTRO .....

Qualifica: ☐ IMPRENDITORE AGRICOLO ☐ COLTIVATORE DIRETTO ☐ DIPENDENTE
☐ COADIUVANTE FAMILIARE (Iscritto all'Inps – CD4) ☐ PARTECIPE FAMILIARE (non iscritto all'Inps)

DATI AZIENDA AGRICOLA

Denominazione Azienda.....

Via/Piazza ..... n° ..... cap.....

Comune ..... Provincia.....

Codice Fiscale __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/ P.IVA __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

Telefono ..... Fax ..... Email.....

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:

- FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO VALIDO;
- FOTOCOPIA CODICE FISCALE;
- N° 2 MARCHE DA BOLLO DA 16 €, DI CUI UNA E' DA ALLEGARE ALLA DOMANDA, L'ALTRA E' DA PORTARE ALL'ESAME;
- N° 2 FOTO FORMATO TESSERA UGUALI, RECENTI E A COLORI, CONTRASSEGNATE DA COGNOME E NOME DEL RICHIEDENTE. NON SONO AMMESSE FOTO STAMPATE SU FOGLIO DI CARTA PER STAMPANTE;
- FOTOCOPIA PATENTINO (SE E' UN RINNOVO)
- COPIA CONTRATTO DI LAVORO PER I DIPENDENTI STRANIERI

Telefono per comunicazione data esame:_____

PER I DIPLOMATI O LAUREATI IN MATERIA AGRARIE:

- FOTOCOPIA: DEL TITOLO DI STUDIO, DOCUMENTO VALIDO, CODICE FISCALE, 2 FOTO FORMATO TESSERA, 2 MARCHE DA BOLLO, FOTOCOPIA PATENTINO SE E' UN RINNOVO.

-In caso di scheda incompleta, l'iscrizione rimarrà sospesa-

Data	Firma del partecipante	Firma e timbro dell'azienda
_____	_____	_____

Formula di acquisizione del consenso al trattamento dei dati-D.Lgs. 196 del 30/06/2003

Il sottoscritto _____ **partecipante** al corso con CF _____

Il sottoscritto _____ **legale rappresentante dell'azienda** _____,

con CF _____

acquisita l'informativa di cui all'art. 13 del decreto legislativo 196/2003 (finalità e modalità del trattamento), presta ad ERAPRA, titolare del trattamento dei dati personali raccolti con la presente scheda, il proprio **consenso al trattamento** dei dati personali e sensibili, anche per la loro comunicazione e diffusione, ai sensi della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali.

Data _____ Firma leggibile del partecipante _____

Data _____ Timbro e Firma leggibile del Direttore _____

Da inviare via e-mail a: erapra@confagricolturaveneto.it