





**Dichiara di avere una UTE<sup>1</sup> in Veneto** sita all'indirizzo sopra riportato o, se diverso, presso:

Via/Piazza ..... n° ..... cap .....

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

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che qualora cambiasse la propria qualifica, non avesse più UTE in Veneto o variesse le informazioni sopra riportate, ne darà tempestivamente comunicazione via email a [erapra@confagricolturaveneto.it](mailto:erapra@confagricolturaveneto.it)  
**MODIFICARE CON MAIL PROV**

Il sottoscritto dichiara altresì sotto la propria responsabilità di **non aver partecipato ad edizioni precedenti del medesimo corso di formazione** attivate durante il periodo di programmazione del PSR 2014 - 2020.

Data

Firma del partecipante

Firma e timbro dell'azienda

Ai fini del DPR 445/2000 si allega documento di riconoscimento

### Formula di acquisizione del consenso al trattamento dei dati - Autorizzazione ai sensi del Regolamento Europeo UE 679/2016

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ partecipante al corso con CF \_\_\_\_\_ acquisita l'informativa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento Europeo UE 679/2016, acconsente al trattamento dei propri dati personali per le finalità specificatamente indicate, inclusa la comunicazione a terzi.

Data \_\_\_\_\_ Firma leggibile del partecipante \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Titolare dell'Azienda con P.IVA \_\_\_\_\_ acquisita l'informativa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento Europeo UE 679/2016, acconsente al trattamento dei propri dati personali per le finalità specificatamente indicate, inclusa la comunicazione a terzi.

Data \_\_\_\_\_ Firma leggibile del Titolare \_\_\_\_\_

### **DA COMPILARSI SOLO NEL CASO IN CUI IL CORSO PREVEDA UN VIAGGIO STUDIO/VISITA DIDATTICA**

#### Formula di acquisizione del consenso al trattamento dei dati personali

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ acquisita l'informativa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento Europeo UE 679/2016, presta ad ERAPRA, titolare del trattamento dei dati personali raccolti con la presente scheda

Da il consenso  Nega il consenso

alla ripresa video e/o audio e/o fotografica a titolo gratuito di momenti significativi delle attività svolte dall'ente e al trattamento del relativo materiale audiovisivo, ivi compresa la sua cancellazione, da parte degli incaricati al trattamento dei dati della struttura. In ogni momento l'interessato potrà chiedere la rimozione di tale materiale, secondo quanto previsto nell'informativa privacy (diritto all'oblio), contattando il titolare o il responsabile del trattamento.

Da il consenso  Nega il consenso

all'utilizzo e alla diffusione del materiale audiovisivo di cui sopra e/o dei suoi estratti attraverso la pubblicazione su social network. Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale e il decoro.

Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Data \_\_\_\_\_ Firma leggibile del partecipante \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> L'insieme dei mezzi di produzione, degli stabilimenti e delle unità zootecniche e acquicole condotte a qualsiasi titolo dal medesimo soggetto per una specifica attività economica, ubicato in una porzione di territorio - identificata nell'ambito dell'anagrafe tramite il codice ISTAT del comune ove ricade in misura prevalente - ed avente una propria autonomia produttiva.

## ALLEGATO 2 - PER CORSI A PAGAMENTO O CON QUOTA PRIVATA

- BARRARE IN CASO DI FATTURAZIONE AL PARTECIPANTE COME PERSONA FISICA E FIRMARE LE CLAUSOLE CONTRATTUALI
- BARRARE IN CASO DI FATTURAZIONE ALL'AZIENDA E COMPILARE DI SEGUITO:

Dati per la fatturazione SE DIVERSI DALL'AZIENDA RIPORTATI NELLA SCHEDA D'ISCRIZIONE	Clausole Contrattuali
Denominazione Azienda	<p><b>1. Iscrizione</b> La presente scheda, compilata in ogni sua parte e sottoscritta va inviata o consegnata a mano a: ERAPRA DEL VENETO - Via C. Monteverdi n. 15 - 30174 Venezia-Mestre tel. 041/5040460 e-mail: <a href="mailto:erapra@confagricolturaveneto.it">erapra@confagricolturaveneto.it</a></p> <p><b>2. Quota di partecipazione e modalità di pagamento</b> La quota di partecipazione è Euro _____ iva compresa. Il pagamento dovrà essere effettuato entro la prima giornata dell'attività corsuale (seguirà fattura) scegliendo fra una delle seguenti modalità di pagamento:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• versamento diretto c/o uffici Erapra Veneto</li> <li>• Bonifico Bancario da effettuarsi sul c/c Friuladria IBAN IT90 R 05336 02041 000046592579 causale "partecipazione corso formazione....." - Intestato a ERAPRA DEL VENETO - Via C. Monteverdi n. 15 - 30174 Venezia-Mestre (da presentare copia al momento dell'iscrizione)</li> </ul> <p><b>3. Variazioni di programma</b> L'ERAPRA DEL VENETO si riserva la facoltà di rinviare o annullare il corso programmato dandone comunicazione via fax o e-mail ai partecipanti entro 10 giorni dall'avvio dei corsi; in tal caso suo unico obbligo è provvedere al rimborso dell'importo ricevuto senza ulteriori oneri. L'ERAPRA DEL VENETO si riserva inoltre la facoltà di modificare il programma\sedede del corso e/o sostituire i docenti indicati con altri docenti di pari livello professionale per esigenze organizzative dell'Ente.</p> <p><b>4. Foro competente</b> Il foro esclusivo competente per l'interpretazione ed esecuzione del contratto è quello di Venezia.</p> <p>_____ Firma e Timbro per specifica approvazione delle clausole 3 (variazione di programma) e 4 (foro competente). (art. 13421 2° comma Codice Civile)</p> <p>_____</p>
Partita Iva	
Codice SDI - fattura elettronica	
Codice Fiscale	
Via e num.	
Città Prov.	
Cap.	
Nr. Telefono	
e-mail	
Timbro e Firma aziendale (ai sensi DPR 445/2000)	

### Formula di acquisizione del consenso al trattamento dei dati - Autorizzazione ai sensi del Regolamento Europeo UE 679/2016

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ titolare dell'azienda con p.IVA \_\_\_\_\_ acquisita l'informativa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento Europeo UE 679/2016, acconsente al trattamento dei propri dati personali per le finalità specificatamente indicate, inclusa la comunicazione a terzi.

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare azienda \_\_\_\_\_