



FEASR



REGIONE DEL VENETO



FONDO EUROPEO AGRICOLO PER LO SVILUPPO RURALE: L'EUROPA INVESTE NELLE ZONE RURALI

Misura 1.1.1 - Dgr. n.1941 del 23/12/2019 - PSR Veneto 2014-2020

CONFEDERAZIONE GENERALE DELL'AGRICOLTURA ITALIANA



L' E.R.A.PR.A. DEL VENETO

Ente di formazione di CONFAGRICOLTURA VENETO accreditato per la Formazione continua, sta organizzando il seguente corso,
PREVIO RAGGIUNGIMENTO DEL NUMERO MINIMO DI UTENTI:

“APPROFONDIMENTI TECNICI E PROSPETTIVE IN VITIVINICOLTURA BIOLOGICA”

PER UN TOTALE DI 28 ORE TRA GENNAIO E
FEBBRAIO 2022.

DURATA 2/3 ORE A LEZIONE A PARTIRE
DALLE ORE 16.00

LE ATTIVITA' VERRANNO SVOLTE IN FAD CON PIATTAFORMA ZOOM

PRIORITA' 4 - Approvato con decreto n° 988 del 18 agosto 2020 - DOM.N. 4491328

I principali argomenti trattati saranno: Processi di
Vinificazione biologica; scelte tecniche, ambientale e
genetiche del vigneto; regolamenti Europei

Possono aderire ai corsi finanziati gli imprenditori agricoli ai sensi dell'art. 2135 del Codice Civile, relativi coadiuvanti, partecipi familiari di cui all'art. 230 bis del Codice Civile e dipendenti agricoli di aziende agricole, detentori di aree forestali e dipendenti. L'azienda agricola deve possedere P.IVA, iscrizione in CCIAA (se necessaria) e avere almeno una UTE nel territorio regionale del Veneto.

Verrà rilasciato un attestato di frequenza al raggiungimento

del 70% delle ore del corso.

Vi preghiamo di inviare la richiesta di iscrizione compilando il modello allegato alla seguente mail: erapra@confagricolturaveneto.it. Per informazioni tel. 041/5040460 - 987400.



SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO/INFORMATIVA: P.S.R. DGR. 1941/2019 - APPROFONDIMENTI TECNICI E PROSPETTIVE IN VITIVINICOLTURA BIOLOGICA

DATI DEL PARTECIPANTE

Cognome Nome

Nata/o a Provincia il

Cittadinanza Sesso Maschile Femminile

Residente in Via/Piazza n°

Cap Comune Provincia

Codice Fiscale _/

Telefono (anche per comunicazioni date eventuali esami) E mail

Domicilio (se diverso dalla residenza di cui sopra):

Titolo di studio:

<input type="checkbox"/> Nessun titolo	<input type="checkbox"/> Licenza elementare
<input type="checkbox"/> Licenza media inferiore	<input type="checkbox"/> Qualifica professionale triennale
<input type="checkbox"/> Diploma di scuola superiore di 2-3 anni che non consente iscrizione all'università	<input type="checkbox"/> Diploma di scuola superiore di 4-5 anni che consente iscrizione all'università
<input type="checkbox"/> Laurea di durata superiore ai 3 anni (laurea vecchio ordinamento o laurea specialistica nuovo ordinamento)	<input type="checkbox"/> Laurea triennale (nuovo ordinamento)
<input type="checkbox"/> Master post laurea triennale (o master di I livello)	<input type="checkbox"/> Specializzazione post laurea specialistica
<input type="checkbox"/> Master post laurea specialistica o post laurea (o master di II livello)	<input type="checkbox"/> Dottorato di ricerca
<input type="checkbox"/> Altro (Corsi non finanziati).....	

Qualifica: IMPRENDITORE AGRICOLO (ai sensi dell'art. 2135 del C.C.) COADIUVANTE FAMILIARE (Iscritto all'Inps - CD4) DIPENDENTE AGRICOLO DI AZIENDA AGRICOLA PARTECIPE FAMILIARE (non iscritto all'Inps ai sensi dell'art. 230 bis del C.C.) con grado di parentela: _____ (parenti entro il 3° grado e affini entro il 2°) FAMILIARE CONVIVENTE (ai sensi della Legge n. 76 del 20/05/2016 e dell'art. 230 ter del C.C.) _____ con medesima residenza anagrafica ALTRO

DATI DELL'AZIENDA AGRICOLA

Denominazione Azienda.....

Via/Piazza n° cap

Comune Provincia.....

Codice Fiscale _/ P.IVA _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/

Codice SDI Codice ATECO.....

Telefono Fax Email



Dichiara di avere una UTE¹ 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

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_____

ALLEGARE CARTA D'IDENTITA' DEL PARTECIPANTE E DEL TITOLARE DELL'AZIENDA. GRAZIE.

¹ 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.