



FEASR



REGIONE DEL VENETO



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

Misura 1.1.1 / 16.1.1 / 16.2.1 – DGR 736 – 2018

Misura 1: Trasferimento di conoscenze e azioni di informazione

Tipo di intervento 1.1.1 – Azioni di formazione

Tipo di intervento 16.1.1/16.2.1: Gruppo Operativo FLORORTO

Messa a punto di un nuovo sistema di precisione per la diagnosi e prevenzione delle avversità parassitarie nelle colture in serra. Interventi formativi previsti

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

ENTE DI FORMAZIONE DI CONFAGRICOLTURA VENETO ACCREDITATO PER LA FORMAZIONE CONTINUA, AVVIERÀ IL SEGUENTE CORSO GRATUITO IN FORMAZIONE A DISTANZA, PREVIO RAGGIUNGIMENTO DEL NUMERO MINIMO DI UTENTI.

INNOVAZIONE IN AGRICOLTURA

**Il corso di 25 ORE TOTALI verrà svolto in 8 incontri dal 17 febbraio in orario serale a partire dalle ore 16.30
Modalità FAD, applicativo ZOOM**

UTENTI: 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. L'azione sarà attivata previo il raggiungimento del numero minimo degli utenti richiesti dal bando.

Verrà rilasciato un attestato di frequenza al raggiungimento del 70% delle ore del corso.

Vi preghiamo di inviare la richiesta di iscrizione ENTRO il 12 FEBBRAIO 2022 compilando il modello allegato alla seguente mail: erapra@confagricolturaveneto.it.

Per informazioni tel. 041/5040460 – 987400.



SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO/INFORMATIVA: INNOVAZIONE IN AGRICOLTURA

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.

ALLEGATO 3 – FORMAZIONE A DISTANZA – INFORMATIVA PRIVACY E RACCOMANDAZIONI

INFORMATIVA PRIVACY AGLI ALLIEVI

Redatta ai sensi degli artt. Da 13 a 15 del regolamento UE 2016/679 (GDPR)

Ad integrazione dell'informativa agli allievi, in applicazione del Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali, è opportuno che prenda visione delle modalità di gestione dei dati (registrazione audiovideo) di cui Lei è interessato, relativi all'implementazione dei servizi di formazione a distanza.

<i>Per quale finalità saranno trattati i miei dati personali?</i>	La nascente esigenza di assicurare agli utenti la continuità dell'attività formativa mediante utilizzo di sistemi telematici quali formazione sincrona con applicazioni che consentono le videolezioni, che potrebbe comportare la possibilità che l'Ente o struttura provinciale operativa di riferimento che agiscono in qualità di Host, esegua la registrazione digitale della voce e/o dell'immagine dell'utente e che tali registrazioni (videolezioni) siano messe nella disponibilità delle autorità competenti per le verifiche e i monitoraggi delle lezioni.
<i>Quali garanzie ho che i miei dati siano trattati nel rispetto dei miei diritti e delle mie libertà personali?</i>	Il trattamento avverrà nell'ambito delle videolezioni in modalità sincrona. L'eventuale registrazione sarà conservata negli archivi informatici del fascicolo corso e messa a disposizione delle autorità competenti per le eventuali verifiche. La partecipazione alle videolezioni non necessita della profilazione nell'applicativo individuato.
<i>I miei dati entreranno nella disponibilità di altri soggetti?</i>	Le videolezioni saranno accessibili al gruppo aula consistente negli allievi iscritti regolarmente al corso, al docente, eventuale co-docente se previsto, tutor, direttore corso, altro personale operativo Ente Erapra e Autorità che effettuano i monitoraggi in aula virtuale. L'accesso è previsto con credenziali fornite e sarà autorizzato dall'host.
<i>Per quanto tempo terrete i miei dati?</i>	I dati saranno conservati per tutta la durata del corso ed in seguito verranno collati in area non più corrente garantendo il livello di sicurezza minima previsto per le videolezioni attive. In genere verranno conservate fino al monitoraggio finale dell'attività formativa da parte delle Autorità competenti e per il tempo indicato dalle stesse.
<i>Quali sono i miei diritti?</i>	L'interessato ha diritto a chiedere al Titolare del trattamento: <ul style="list-style-type: none"> - L'accesso ai propri dati, la loro rettifica o cancellazione - La limitazione e di opporsi al trattamento dei dati personali che lo riguardano - La portabilità dei dati L'interessato ha inoltre diritto a proporre reclamo all'Autorità di controllo dello Stato di residenza, nonché a revocare il consenso al trattamento ai sensi dell'Art. 6 del GDPR
<i>Cosa accade se non conferisco i miei dati?</i>	Il mancato, parziale o inesatto conferimento dei dati potrebbe generare quale conseguenza l'impossibilità di fornire all'allievo tutti i servizi necessari a garantire il suo diritto alla formazione
<i>Chi è il Titolare del trattamento?</i>	L'Erapra del Veneto nella persona del Legale Rappresentante Michele Negretto

Letta l'informativa, il sottoscritto esprime il consenso al trattamento descritto.

Luogo e data _____

Firma _____



DICHIARAZIONE

Il sottoscritto _____ dichiara di non avere difficoltà o di essere impossibilitato al collegamento in videolezione proposto.

Luogo e data _____

Firma _____

RACCOMANDAZIONI VIDEOLEZIONI APPLICATIVO ZOOM

- 1) Ad ogni Allievo verrà consegnato il Link, l'ID e la password (credenziali di accesso) per il collegamento nell'applicazione ZOOM. I nostri uffici rimangono a disposizione per dare supporto al collegamento.
- 2) Si raccomanda di RISPETTARE SCRUPOLOSAMENTE gli ORARI delle videolezioni
- 3) Si raccomanda di ASSICURARE la propria presenza (tracciata dalla webcam) per tutta la durata della lezione. Qualsiasi assenza dovrà essere annotata nel registro. L'ID e la password consegnate sono STRETTAMENTE personali. Non devono essere in alcun modo cedute a soggetti estranei al corso. Si raccomanda il massimo rispetto delle identità. E' severamente vietato e sanzionato partecipare alle videolezioni con false identità. Tali comportamenti potrebbero infatti comportare sanzioni all'ente che si potrà rivalere sull'utente che causa la sanzione.
- 4) All'ingresso della videolezione, che sarà di volta in volta autorizzato dal docente solo agli allievi iscritti o al personale operativo dell'ente o all'autorità che esegue il monitoraggio in aula; il docente farà l'appello e in collaborazione col tutor/direttore corso provvederà alle annotazioni di presenza/assenza nel registro.
- 5) Una volta entrati nelle videolezioni si raccomanda di SPEGNERE IL MICROFONO e TENERE ACCESA LA VIDEOCAMERA che attesta la presenza. Qualora l'utente abbia necessità di interloquire col docente, può intervenire nella CHAT apposita oppure alzare la mano e attivare il microfono una volta autorizzato dal docente.
- 6) Alle videolezioni potrebbero partecipare Ispettori dell'autorità competente per effettuare verifiche sul corretto andamento della lezione.
- 7) E' severamente vietato utilizzare le credenziali di accesso in maniera tale da creare danni o turbative o violare leggi o regolamenti. L'utilizzo delle credenziali di accesso è acconsentito esclusivamente per gli scopi specifici per cui sono state rilasciate (Formazione a distanza).

Luogo e data _____

Firma _____