

DATI DEL PARTECIPANTE

Scheda adesione corso finanziato

Dichiarazione resa ai sensi del DPR 445/2000



SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO: IMPRENDITORE AGRICOLO PROFESSIONALE

Cognome	Nome	
Nata/o aProvinciail		
Cittadinanza	Sesso Maschile Femminile	
Residente in Via/Piazza	n°	
CapComune	Provincia	
Codice Fiscale/////////		
Telefono (anche per comunicazioni date eventuali esami)	E mail	
Domicilio (se diverso dalla residenza di cui sopra):		
Titolo di studio:		
□ Nessun titolo	☐ Licenza elementare	
□ Licenza media inferiore	Qualifica professionale triennale	
☐ Diploma di scuola superiore di 2-3 anni che non consente iscrizione all'università	Diploma di scuola superiore di 4-5 anni che consente iscrizione all'università	
☐ Laurea di durata superiore ai 3 anni (laurea vecchio ordinamento o laurea specialistica nuovo ordinamento)	☐ Laurea triennale (nuovo ordinamento)	
☐ Master post laurea triennale (o master di I livello)	☐ Specializzazione post laurea specialistica	
$\ \square$ Master post laurea specialistica o post laurea (o master di II livello	Dottorato di ricerca	
□ 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 SOLO PER LA FORMAZIONE DEGLI OPERATORI FORESTALI: Si dichiara di essere inquadrati come operatori regolari addetti alle utilizzazioni boschive: Lavoratori autonomi/Titolari - Detentore aree forestali Dipendenti di impresa: detentrice di aree forestali PMI operante nel settore forestale con codice ATECO : 02 - Selvicoltura ed utilizzo di aree forestali (codice noga A - Agricoltura, silvicoltura, pesca) 16 - Industria del legno e dei prodotti in legno e sughero, esclusi i mobili (codice noga C - Attività manifatturiere)		
DATI DELL'AZIENDA AGRICOLA		
	n°cap	
	Provincia	
Codice Fiscale////// P.IVA////// Codice SDI		
Codice SDI	Fmail	



Scheda adesione corso finanziato



Dichiarazione resa ai sensi del DPR 445/2000 <u>Dichiara di avere una UTE¹ in Veneto</u> sita all'indirizzo sopra riportato o, se diverso, presso:

Via/Piazza	n°	cap	
Comune	azza		
	esponsabilità, che <u>qualora cambiasse la propria q</u> ne darà tempestivamente comunicazione via ema		
ll sottoscritto dichiara altresì sotto la pro <u>formazione</u> attivate durante il periodo d	ppria responsabilità di <u>non aver partecipato ad e</u> li programmazione del PSR 2014 - 2020.	dizioni precedenti del medesimo corso di	
Data	Firma del partecipante	Firma e timbro dell'azienda	
	el DPR 445/2000 si allega documento di ricor al trattamento dei dati - Autorizzazione ai sens		
Il sottoscrittoai sensi del Regolamento ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento specificatamente indicate, inclusa la comu	partecipante al corso con CF D Europeo UE 679/2016, acconsente al trattamer Inicazione a terzi.	acquisita l'informativa acquisita l'informativa dei propri dati personali per le finalità	
Data	Firma leggibile del partecipante		
Il sottoscritto	Titolare dell'Azienda con Regolamento Europeo UE 679/2016, acconsente al la comunicazione a terzi.	P.IVA acquisita trattamento dei propri dati personali per le	
Data	Firma leggibile del Titolare		

¹L'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.