

Scheda di Iscrizione

IMPRENDITORE AGRICOLO PROFESSIONALE

IL SOTTOSCRITTO

cognome: _____ nome: _____
codice fiscale: _____
residente in via _____ Città: _____
luogo e data di nascita: _____
cittadinanza: _____ titolo di studio: _____
Recapito telefonico: _____ e-mail: _____
Ragione sociale dell'impresa: _____
Sede Legale dell'impresa: _____
codice fiscale dell'impresa (CUAA*): _____
P. IVA _____
Ruolo (es. imprenditore, dipendente, coadiuvante*): _____
Codice ATECO (barrare):
() 01- Agricoltura caccia e relativi servizi
() 02 – Silvicoltura e utilizzazione di aree forestali e servizi connessi
C.A.A. di riferimento e telefono _____ Referente _____

SI IMPEGNA

- A partecipare alle attività della proposta formativa n. 5048611, Durata in ore 120, Frequenza obbligatoria 90%
- Se in possesso dei requisiti previsti dall'Avviso PSR misura 1.1.01 (addetti agricoli o forestali che lavorano in imprese iscritte all'anagrafe regionale), a pagare la quota partecipante di € 404,64 (esente IVA) a seguito di comunicazione di Irecoop
- Se non in possesso dei requisiti di cui sopra, a pagare l'intero costo pari a €1.011.60 (esente IVA), a seguito di comunicazione di Irecoop
- Modalità di pagamento: bonifico bancario
- Recesso: in caso di dichiarazioni mendaci circa i requisiti dei partecipanti, mancata partecipazione al corso o frequenza inferiore a quanto sopra indicato è facoltà di Irecoop richiedere il pagamento dell'intero costo del corso.
- Per ciò che concerne il trattamento dei dati personali ci si attiene alle disposizioni previste dal D.Lgs 30/06/2003 n. 196

Data

Firma autografa del partecipante

* CUAA – codice unico di identificazione dell'azienda agricola, corrisponde al Codice Fiscale dell'Impresa
** COADIUVANTE: dovranno essere registrati nel ruolo di RACOF – Collaboratore familiare previo inserimento nel fascicolo anagrafe dell'impresa agricola del documento INPS che dimostri la regolare contribuzione previdenziale.

PRIVACY

Il Presente Modulo va riconsegnato ad Irecoop Emilia Romagna al momento della consegna della documentazione richiesta per la candidatura al corso e/o in aula

L'informativa privacy è consultabile nel sito di IRECOOP EMILIA ROMAGNA SOC. COOP. all'indirizzo www.irecoop.it.



Il sottoscritto _____ di aver preso visione dell'informativa resa da IRECOOP EMILIA ROMAGNA SOC. COOP e di rilasciare il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità ivi previste.

Do il consenso

Nego il consenso

Data

Firma



Dichiara di rilasciare il consenso al trattamento dei dati personali sensibili per le finalità indicate nell'informativa recata.

Do il consenso

Nego il consenso

Data

Firma



Dichiara di essere consapevole che in mancanza di rilascio del consenso a tale trattamento potranno trovare applicazione le disposizioni indicate nella predetta informativa.

Do il consenso

Nego il consenso

Data

Firma



Dichiara di prestare il consenso per la diffusione dei propri dati personali, ivi compresi le immagini video fotografiche, per le finalità e ai soggetti indicati nell'informativa

Do il consenso

Nego il consenso

Data

Firma