



FEASR



REGIONE DEL VENETO



PSR
VENETO
2014-2020

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

Misura 1.2.1 - Dgr. n.1941 del 23/12/2019 - PSR Veneto 2014-2020



1° E.R.A.PR.A. DEL VENETO

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

GESTIRE E ORGANIZZARE L'IMPRESA AGRICOLA: FOCUS PRIVACY

**COME PREPARARE UN'AZIENDA ALLA MESSA IN
CONFORMITA' CON LA NORMATIVA PRIVACY**

TOT. 6 ORE

DOCENTE ING. ALBERTO BONOMI

FOCUS 2A - Approvato con decreto n° 979 del 14 agosto 2020 - DOM.N. 4501103

Il Focus avrà come obiettivo approfondire l'importanza della valorizzazione dei dati con le nuove tecnologie - cybersecurity, gestione dei data breach e proprietà dei dati.

LE ATTIVITA' VERRANNO SVOLTE IN FAD CON PIATTAFORMA 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.

Verrà rilasciato un attestato di frequenza al raggiungimento

del 70% delle ore del seminario.

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

1° INCONTRO:

14 DICEMBRE ORE 17.30-20.30

2° INCONTRO:

16 DICEMBRE ORE 17.30-20.30

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO/INFORMATIVA: ____P.S.R. DGR.1941/19 - SEMINARIO: GESTIRE E ORGANIZZARE L'IMPRESA AGRICOLA: FOCUS PRIVACY

DATI DEL PARTECIPANTE

Cognome Nome

Nata/o a Provincia il

Cittadinanza Sesso ☐ Maschile ☐ Femminile

Residente in Via/Piazza n°

Cap _____ Comune _____ Provincia _____

[illegible]

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
☐ 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

☐ 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.