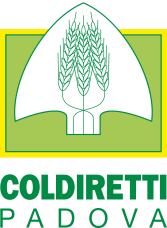
****

****

**SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO**

**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 (obbligatorio cellulare) ……………………………………………………… E mail……………………………………………..…

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 ……………………………………………………………………………………………………………………………. | |

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

**DATI DELL’AZIENDA AGRICOLA**

Denominazione Azienda…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………….

Via/Piazza ………………………………………………………………………….…………………………..n° ………………….cap …………………………………………………………..

Comune ……………………………………………………………………………………………………………Provincia……………………………………….…………………………………..

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

Telefono ……………………………………………………... Email …………………………………………………………………………………

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 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Barrare uno o più corsi**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Corso trattori base periodo settembre – 8 ore** |
|  | **Corso base primo soccorso – 12 ore** |
|  | **Corso aggiornamento Lavoratori dipendenti – 6 ore** |
|  | **Corso aggiornamento primo soccorso – 4 ore** |
|  | **Corso base preposto - 8 ore** |
|  | **Corso base motosega – 16 ore** |
|  | **Corso base Prevenzione incendi – 8 ore** |
|  | **Corso aggiornamento Prevenzione incendi – 5 ore** |
|  | **Corso base RSPP - 32 ore** |
|  | **Corso aggiornamento RSPP - 10 ore** |
|  | **Corso base carrello elevatore e sollevatore a braccio telescopico**   * **tutte e due le macchine** * **solo carrello elevatore** * **solo sollevatore a braccio tel.** |
|  | **Corso trattori base periodo dicembre – 8 ore** |