

Attività Informativa PSR 20014/2020 , Misura 1.2.1 – DGR 2175/16 - Azione approvata con Decreto Avepa n. 690 del 25/07/2017



AGRICOLTURA DI PRECISIONE:

POTENZIALITA' E PROSPETTIVE

Visita didattica e dimostrazione in campo

PER INFORMAZIONI:

contattare Cipat
Veneto al n°
041.929167

PER ISCRIZIONI:

compila
e spedisce la
scheda sul retro
al n° di fax
041.936702
oppure per mail
info@cipatveneto.it

SEMINARIO GRATUITO PER IMPRENDITORI AGRICOLI

*Titolari, coadiuvanti, partecipi familiari e dipendenti
agricoli*

Obiettivi formativi:

L'Agricoltura di Precisione è una strategia di gestione aziendale che usa le tecnologie dell'informazione per acquisire dati che portino a decisioni finalizzate alla produzione agricola. Lo scopo è quello di mettere in sintonia la gestione del terreno e delle colture con le specifiche esigenze di un campo eterogeneo al fine di migliorare la produzione, minimizzare gli impatti ambientali ed elevare gli standard qualitativi dei prodotti agricoli.

Data:

MERCOLEDI' 12 GIUGNO
Dalle ore 9.00 alle ore 16.00

Sede:

AGROMECCANICA BORTOLI Srl,
Via Veneto n. 15, Sant'Angelo di Piove di Sacco (PD)

Iniziativa finanziata dal
Programma di Sviluppo Rurale
per il Veneto
2014 - 2020

Organismo responsabile
dell'informazione:
Centro Istruzione Professionale
e Assistenza Tecnica
della regione Veneto

Autorità di gestione:
Regione del Veneto - Direzione
ADG FEASR
Parchi e Foreste

*In collaborazione con il Dipartimento TESAF
dell'Università di Padova*



Domanda d'ammissione

attività Informativa PSR 20014/2020, Misura 1.2.1 – DGR 2175/16 - Azione approvata con Decreto Avepa n. 690 del 25/07/2017
Codice corso 8/3556133001/2175/DGR/16

SEMINARIO E DIMOSTRAZIONE IN CAMPO - AGRICOLTURA DI PRECISIONE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____
consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o
comunque non corrispondente al vero dichiara:

➤ di essere nato/a a _____ il _____

➤ di essere residente in _____ Via _____
_____ Cap _____ Tel. _____ Fax _____

Cell _____ E-mail _____

➤ che il proprio codice fiscale è

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

➤ che il proprio titolo di studio è (segnare con una X)

<input type="checkbox"/> Licenza elementare	<input type="checkbox"/> Laurea triennale (nuovo ordinamento)
<input type="checkbox"/> Licenza media inferiore	<input type="checkbox"/> Master post laurea triennale (Master I livello)
<input type="checkbox"/> Diploma di scuola superiore (2/3 anni)	<input type="checkbox"/> Laurea superiore a 3 anni (Diploma di Laurea – vecchio ord. – Laurea specialistica – nuovo ord.)
<input type="checkbox"/> Diploma di scuola superiore (4/5 anni)	<input type="checkbox"/> Master post laurea specialistica (Master II livello)
<input type="checkbox"/> Accademia di Belle Arti	<input type="checkbox"/> Specializzazione post laurea specialistica
<input type="checkbox"/> Diploma universitario o scuola diretta a fini speciali	<input type="checkbox"/> Dottorato di ricerca

➤ di essere occupato in qualità di (segnare con una X)

<input type="checkbox"/> Imprenditore agricolo (compreso socio)
<input type="checkbox"/> Coadiuvante (iscritto alla posizione INPS dell'azienda)
<input type="checkbox"/> Partecipe familiare (NON iscritto alla posizione INPS dell'azienda - Parente del titolare d'azienda fino al 3° grado diretto e 2° grado indiretto) SPECIFICARE GRADO DI PARENTELA _____
<input type="checkbox"/> Dipendente agricolo

nell'azienda denominata _____ con

sede legale in _____ Via _____

P.IVA _____ CUA A (Codice Fiscale azienda) _____

(legale rappresentante Sig./ra _____)

DICHIARAZIONE DI CONSENSO PER TRATTAMENTO DATI

Il CIPAT Veneto, titolare del trattamento, raccoglie presso di sé e tratta, con modalità anche automatizzate, i dati personali. I dati acquisiti sono utilizzati dal CIPAT Veneto al solo fine di fornire il servizio richiesto e per l'invio di proprie comunicazioni e non vengono comunicati a terzi né diffusi.

Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art.7 del D.Lgs. 196/2003 (aggiornamento, rettificazione, integrazione, cancellazione, blocco dei dati trattati in violazione alla legge); in ogni momento sarà possibile chiedere e di essere rimossi dall'elenco dei destinatari comunicandolo, con qualsiasi mezzo, al CIPAT Veneto.

In base a quanto previsto dall'art.13 del nuovo codice sulla privacy (D.Lgs. 196 del 30 giugno 2003)

DÀ IL PROPRIO CONSENSO

al trattamento dei propri dati in relazione a tutti gli adempimenti amministrativi, previdenziali, assistenziali, fiscali e contabili inerenti il corso.

Ai sensi del DPR 445/00 si allega alla presente istanza, copia fronte retro del seguente documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore:

tipo _____ n. _____ emesso il _____ dal _____

Data _____

(firma)