Centro Istruzione Professionale Assistenza Tecnica
della regione VENETO

AGRICOLTORI ITALIANI
VENEZIA

TECNOLOGIE dell'INFORMAZIONE e della COMUNICAZIONE per la crescita dell'IMPRENDITORIA AGRICOLA

STRUMENTI INNOVATIVI: I SOCIAL MEDIA E L'E-COMMERCE

AZIONE INFORMATIVA GRATUITA PER IMPRENDITORI AGRICOLI CON LEZIONI ON-LINE

Titolari, coadiuvanti, partecipi familiari e salariati agricoli

Contenuti:

- *Strumenti innovativi per il piano di sviluppo territoriale: il web marketing, i social media e le app mobili*
- *La pubblicità su Internet e sui motori di ricerca*
- *La pubblicità sul web 2.0: social network*
- *La realizzazione e promozione di un sito e-commerce*
- *Il ruolo del sito web dell'azienda nella strategia di creazione del valore*
- *Le frontiere dell'e-commerce: Social commerce e Mobile commerce*
- *Privacy e aspetti legali nei progetti e-commerce*
- ***I PROGETTI CIA Agricoltori Italiani PER LA VENDITA ONLINE AGROALIMENTARE***

E' OBBLIGATORIO L'UTILIZZO DI UN DISPOSITIVO (PC, TABLET, ...) FORNITO DI VIDEOCAMERA, MICROFONO E CONNESSIONE INTERNET

Durata corso: 12 ore

Calendario:

dal 23 Febbraio al 16 Marzo
tutti i Martedì dalle 17.00 / 20.00

PER INFORMAZIONI:
contattare Cipat Veneto al n° 041.929167

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

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

FEASR

REGIONE DEL VENETO

PSR Veneto 2014-2020

Fondo europeo agricolo per lo sviluppo rurale: l'Europa investe nelle zone rurali

Attività Formativa PSR 20014/2020 , Misura 1.2.1 – DGR 1941/19 -

Domanda d'ammissione

Attività Formativa PSR 20014/2020 , Misura 1.2.1 – DGR 1941/19 -

TECNOLOGIE dell'INFORMAZIONE e della COMUNICAZIONE per la crescita dell'IMPRENDITORIA AGRICOLA - CIA VE

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 _____
  indirizzo CAP comune (provincia)

  Tel. _____ Cell _____

  E-mail _____
- che il proprio codice fiscale è | | | | | | | | | | | | | | | | |
- che il proprio titolo di studio è (segnare con una X)

  ☐ Licenza elementare
  ☐ Licenza media inferiore
  ☐ Diploma di scuola superiore (2/3 anni)
  ☐ Diploma di scuola superiore (4/5 anni)
  ☐ Accademia di Belle Arti
  ☐ Diploma universitario o scuola diretta a fini speciali
  ☐ Laurea triennale (nuovo ordinamento)
  ☐ Master post laurea triennale (Master I livello)
  ☐ Laurea superiore a 3 anni (Diploma di Laurea – vecchio ord. – Laurea specialistica – nuovo ord.)
  ☐ Master post laurea specialistica (Master II livello)
  ☐ Specializzazione post laurea specialistica
  ☐ Dottorato di ricerca
- di essere occupato in qualità di (segnare con una X)

  ☐ Imprenditore agricolo (compreso socio)
  ☐ Coadiuvante (iscritto alla posizione INPS dell'azienda)
  ☐ 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 _____
  ☐ Dipendente agricolo

  nell'azienda denominata _____

  con sede legale in _____
  indirizzo CAP comune (provincia)

  P.IVA _____ Codice Fiscale azienda _____

  Legale Rappresentante _____
  cognome nome Codice Fiscale

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 (di carattere istituzionale e informativo) e non vengono comunicati a terzi né diffusi.
Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art.15 e seguenti del Regolamento Europeo UE 679/2016 e chiedere di essere rimossi dall'elenco dei destinatari comunicandolo, con qualsiasi mezzo, al CIPAT Veneto.

In base a quanto previsto dall'art.7 del Regolamento Europeo UE 679/2016

DÀ IL PROPRIO CONSENSO

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

Acconsente, inoltre, al trattamento dei propri dati personali per l'invio tramite sms e/o e-mail di comunicazioni informative e promozionali da parte di CIPAT Veneto.

ACCONSENTO ☐ NON ACCONSENTO ☐

Data _____ _____
(firma)

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)