



FEASR



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

I' 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.

AGRICOLTURA BIOLOGICA FRUTTIFERIE E VITE BIOLOGICI

***IL SEMINARIO DI 9 ORE TOTALI SI SVOLGERÀ DAL 21 MARZO CON
3 INCONTRI DA 3 ORE IN FAD DALLE ORE 17.00 ALLE ORE 20.00***

Docente Luca Conte

1° incontro: La progettazione delle fertilizzazioni in agricoltura biologica .

2° incontro: Le piante e l'acqua: gestione dell'irrigazione.

3° incontro: Introduzione alla gestione della difesa dagli organismi dannosi.

Le attività verranno svolte in FAD con piattaforma zoom.

Verrà rilasciato un attestato di frequenza al raggiungimento del 70% delle ore del seminario.

Vi preghiamo di inviare la richiesta di iscrizione entro il 14 marzo 2022 compilando il modello allegato alla seguente email:

erapra@confagricolturaveneto.it.

Per informazioni tel. 041/5040460 – 987400.

FOCUS P4 - Approvato con decreto n°979 del 14 agosto 2020- DOM.N.4505615

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.



SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO/INFORMATIVA: AGRICOLTURA BIOLOGICA - FRUTTIFERI E VITE BIOLOGICI

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
0101	0110
0102	0120
0103	0130
0104	0140
0105	0150
0106	0160
0107	0170
0108	0180
0109	0190
0110	0200
0111	0210
0112	0220
0113	0230
0114	0240
0115	0250
0116	0260
0117	0270
0118	0280
0119	0290
0120	0300
0121	0310
0122	0320
0123	0330
0124	0340
0125	0350
0126	0360
0127	0370
0128	0380
0129	0390
0130	0400
0131	0410
0132	0420
0133	0430
0134	0440
0135	0450
0136	0460
0137	0470
0138	0480
0139	0490
0140	0500
0141	0510
0142	0520
0143	0530
0144	0540
0145	0550
0146	0560
0147	0570
0148	0580
0149	0590
0150	0600
0151	0610
0152	0620
0153	0630
0154	0640
0155	0650
0156	0660
0157	0670
0158	0680
0159	0690
0160	0700
0161	0710
0162	0720
0163	0730
0164	0740
0165	0750
0166	0760
0167	0770
0168	0780
0169	0790
0170	0800
0171	0810
0172	0820
0173	0830
0174	0840
0175	0850
0176	0860
0177	0870
0178	0880
0179	0890
0180	0900
0181	0910
0182	0920
0183	0930
0184	0940
0185	0950
0186	0960
0187	0970
0188	0980
0189	0990
0190	1000
0191	1010
0192	1020
0193	1030
0194	1040
0195	1050
0196	1060
0197	1070
0198	1080
0199	1090
0200	1100
0201	1110
0202	1120
0203	1130
0204	1140
0205	1150
0206	1160
0207	1170
0208	1180
0209	1190
0210	1200
0211	1210
0212	1220
0213	1230
0214	1240
0215	1250
0216	1260
0217	1270
0218	1280
0219	1290
0220	1300
0221	1310
0222	1320
0223	1330
0224	1340
0225	1350
0226	1360
0227	1370
0228	1380
0229	1390
0230	1400
0231	1410
0232	1420
0233	1430
0234	1440
0235	1450
0236	1460
0237	1470
0238	1480
0239	1490
0240	1500
0241	1510
0242	1520
0243	1530
0244	1540
0245	1550
0246	1560
0247	1570
0248	1580
0249	1590
0250	1600

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.

ALLEGATO 3 – FORMAZIONE A DISTANZA – INFORMATIVA PRIVACY E RACCOMANDAZIONI

INFORMATIVA PRIVACY AGLI ALLIEVI

Redatta ai sensi degli artt. Da 13 a 15 del regolamento UE 2016/679 (GDPR)

Ad integrazione dell'informativa agli allievi, in applicazione del Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali, è opportuno che prenda visione delle modalità di gestione dei dati (registrazione audiovideo) di cui Lei è interessato, relativi all'implementazione dei servizi di formazione a distanza.

<i>Per quale finalità saranno trattati i miei dati personali?</i>	La nascente esigenza di assicurare agli utenti la continuità dell'attività formativa mediante utilizzo di sistemi telematici quali formazione sincrona con applicazioni che consentono le videolezioni, che potrebbe comportare la possibilità che l'Ente o struttura provinciale operativa di riferimento che agiscono in qualità di Host, esegua la registrazione digitale della voce e/o dell'immagine dell'utente e che tali registrazioni (videolezioni) siano messe nella disponibilità delle autorità competenti per le verifiche e i monitoraggi delle lezioni.
<i>Quali garanzie ho che i miei dati siano trattati nel rispetto dei miei diritti e delle mie libertà personali?</i>	Il trattamento avverrà nell'ambito delle videolezioni in modalità sincrona. L'eventuale registrazione sarà conservata negli archivi informatici del fascicolo corso e messa a disposizione delle autorità competenti per le eventuali verifiche. La partecipazione alle videolezioni non necessita della profilazione nell'applicativo individuato.
<i>I miei dati entreranno nella disponibilità di altri soggetti?</i>	Le videolezioni saranno accessibili al gruppo aula consistente negli allievi iscritti regolarmente al corso, al docente, eventuale co-docente se previsto, tutor, direttore corso, altro personale operativo Ente Erapra e Autorità che effettuano i monitoraggi in aula virtuale. L'accesso è previsto con credenziali fornite e sarà autorizzato dall'host.
<i>Per quanto tempo terrete i miei dati?</i>	I dati saranno conservati per tutta la durata del corso ed in seguito verranno collati in area non più corrente garantendo il livello di sicurezza minima previsto per le videolezioni attive. In genere verranno conservate fino al monitoraggio finale dell'attività formativa da parte delle Autorità competenti e per il tempo indicato dalle stesse.
<i>Quali sono i miei diritti?</i>	L'interessato ha diritto a chiedere al Titolare del trattamento: - L'accesso ai propri dati, la loro rettifica o cancellazione - La limitazione e di opporsi al trattamento dei dati personali che lo riguardano - La portabilità dei dati L'interessato ha inoltre diritto a proporre reclamo all'Autorità di controllo dello Stato di residenza, nonché a revocare il consenso al trattamento ai sensi dell'Art. 6 del GDPR
<i>Cosa accade se non conferisco i miei dati?</i>	Il mancato, parziale o inesatto conferimento dei dati potrebbe generare quale conseguenza l'impossibilità di fornire all'allievo tutti i servizi necessari a garantire il suo diritto alla formazione
<i>Chi è il Titolare del trattamento?</i>	L'Erapra del Veneto nella persona del Legale Rappresentante Michele Negretto

Letta l'informativa, il sottoscritto esprime il consenso al trattamento descritto.

Luogo e data _____

Firma _____



DICHIARAZIONE

Il sottoscritto _____ dichiara di non avere difficoltà o di essere impossibilitato al collegamento in videolezione proposto.

Luogo e data _____

Firma _____

RACCOMANDAZIONI VIDEOLEZIONI APPLICATIVO ZOOM

- 1) Ad ogni Allievo verrà consegnato il Link, l'ID e la password (credenziali di accesso) per il collegamento nell'applicazione ZOOM. I nostri uffici rimangono a disposizione per dare supporto al collegamento.
- 2) Si raccomanda di RISPETTARE SCRUPOLOSAMENTE gli ORARI delle videolezioni
- 3) Si raccomanda di ASSICURARE la propria presenza (tracciata dalla webcam) per tutta la durata della lezione. Qualsiasi assenza dovrà essere annotata nel registro. L'ID e la password consegnate sono STRETTAMENTE personali. Non devono essere in alcun modo cedute a soggetti estranei al corso. Si raccomanda il massimo rispetto delle identità. E' severamente vietato e sanzionato partecipare alle videolezioni con false identità. Tali comportamenti potrebbero infatti comportare sanzioni all'ente che si potrà rivalere sull'utente che causa la sanzione.
- 4) All'ingresso della videolezione, che sarà di volta in volta autorizzato dal docente solo agli allievi iscritti o al personale operativo dell'ente o all'autorità che esegue il monitoraggio in aula; il docente farà l'appello e in collaborazione col tutor/direttore corso provvederà alle annotazioni di presenza/assenza nel registro.
- 5) Una volta entrati nelle videolezioni si raccomanda di SPEGNERE IL MICROFONO e TENERE ACCESA LA VIDEOCAMERA che attesta la presenza. Qualora l'utente abbia necessità di interloquire col docente, può intervenire nella CHAT apposita oppure alzare la mano e attivare il microfono una volta autorizzato dal docente.
- 6) Alle videolezioni potrebbero partecipare Ispettori dell'autorità competente per effettuare verifiche sul corretto andamento della lezione.
- 7) E' severamente vietato utilizzare le credenziali di accesso in maniera tale da creare danni o turbative o violare leggi o regolamenti. L'utilizzo delle credenziali di accesso è acconsentito esclusivamente per gli scopi specifici per cui sono state rilasciate (Formazione a distanza).

Luogo e data _____

Firma _____