

Mis. 16 GRUPPI OPERATIVI – FOCUS AREA 4C DGR 736/18

SMARTFIT

TECNICHE AGRONOMICHE INNOVATIVE IN AMBIENTI PEDOLOGICI SOGGETTI AL COMPATTAMENTO: GESTIONE DEI BIG DATA, TRANSITABILITA' SUOLI, AGRICOLTURA DI PRECISIONE

Il corso avrà inizio il **24/10/2022** e le lezioni si svolgeranno in FAD:

I temi trattati saranno i seguenti:

- **GESTIONE AGRONOMICA IN AMBIENTI SOGGETTI AL COMPATTAMENTO** (analisi realtà aziendali Venete, considerando le problematiche principali in contesti pedologici complessi).
- **ADEGUAMENTI E MECCANIZZAZIONE IN AMBIENTI PEDOLOGICI SOGGETTI AL COMPATTAMENTO** (analisi dei nuovi modelli di meccanizzazione aziendale e degli adeguamenti necessari al parco macchine aziendale).
- **GESTIONE E MONITORAGGIO DIGITALE DATI AGRONOMICI AZIENDALI** (raccolta digitale, gestione e-cloud e interpretazione dati agronomici aziendali).
- **APPLICAZIONI DI AGRICOLTURA DI PRECISIONE** (utilizzo di un tool GIS per l'interpretazione di mappe).
- **NUOVE MODALITA' DI TRASMITTIBILITA' SUOLI** (valutazione, utilizzo e progettazione della lavorazione in campo).
- **ESERCITAZIONE IN CAMPO** (visita guidata in una realtà aziendale presso un'azienda di Treviso).

LE LEZIONI SI SVOLGERANNO IN FAD – SARA' ATTIVATO UN COLLEGAMENTO ZOOM (il link verrà comunicato agli utenti che inviano la scheda di adesione).

GLI UTENTI A CUI È INDIRIZZATO IL CORSO SONO: agricoltori, contoterzisti, trasformatori, operatori di edilizia, esponenti delle associazioni di consumatori.

Vi preghiamo di inviare la richiesta di iscrizione compilando il modello allegato ed inviarlo, entro il **18/10/2022**, alla seguente mail: erapra@confagricolturaveneto.it

Per maggiori informazioni telefonare: 041/5040460 – 987400

scrivere una mail: erapra@confagricolturaveneto.it

**SCHEDE DI ISCRIZIONE AL CORSO/INFORMATIVA: P.S.R. DGR.736/18 - CORSO SMARTFIT**

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

SI PREGA DI ALLEGARE DOCUMENTI DI 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.