

All'Ente di formazione CIA Consulenze Piemonte
Via Onorato Vigliani 123 Torino (To)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Richiede la conferma d'iscrizione per il Corso di formazione:

CORSO _____ della durata di ____ ORE,
codice CORSO _____ nell'ambito del CSR 2023-2027 Intervento SRH02 – Formazione consulenti – Bando 1/2023.

che si terrà in modalità PRESENZA MISTAFAD, sulla piattaforma G Suite for Education in capo all'Associazione Agricoltura è Vita e nei locali indicati nelle locandine del corso.

Rientrano tra i destinatari del progetto formativo proposto le persone fisiche appartenenti ad una delle categorie indicate nella tabella della pagina successiva.

A tal fine, **dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 445/2000, di appartenere alla categoria indicata con una crocetta nella tabella nella pagina successiva.**

Dichiara, inoltre, che i documenti consegnati e le autocertificazioni sono veritiere e di essere al corrente di quanto previsto dalla legislazione vigente in caso di dichiarazioni mendaci. **Dichiara** di essere a conoscenza del Progetto formativo del Corso (ricevuto via mail dalla Segreteria dell'Agenzia), della procedura dei **Voucher regionali**, del **Regolamento FAD** e delle **Procedure di accesso alla piattaforma** per i corsi erogati a distanza. **Prende atto** che l'iscrizione al corso implica l'accettazione e la stretta osservanza di tutte le norme che regolano il rapporto per tutta la durata dell'evento stesso. **Prende atto che il sostegno è concesso ai sensi del regolamento (UE) n°2013/1407 (De Minimis Generale)**. Ai sensi di tale regolamento l'impresa a carico della quale avviene la registrazione dell'aiuto in de minimis rientra in una delle categorie esposte al paragrafo precedente (destinatari). Per ogni ulteriore informazione si rimanda al paragrafo B.3 del bando regionale SRH02/1/2023.

L'Agenzia Formativa si impegna a condurre gli allievi al raggiungimento degli obiettivi formativi del Corso così come indicati dal Progetto formativo del Corso, mettendo a disposizione tutte le risorse umane e fisiche (strutture, sussidi, laboratori, materiali didattici) necessarie al corretto ed efficace svolgimento delle attività formative e comunicando tempestivamente ogni variazione o modifica del Corso.

Dichiara di essere stato/a informato/a della possibilità di sottoscrivere patti formativi individualizzati con l'Agenzia Formativa. **L'Agenzia Formativa** si conforma rigorosamente alla normativa vigente in materia di privacy e protezione dei dati personali. **L'Agenzia Formativa** riveste il ruolo di Titolare del Trattamento (in seguito, "Titolare") per quanto concerne il trattamento dei dati personali dell'Allievo (in seguito, "Dati personali"). I Dati Personali saranno trattati dall'Agenzia Formativa nelle modalità indicate nell'Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR, **Allegato A** al presente Contratto.

Con la sottoscrizione del presente Contratto, l'Allievo dichiara di aver preso visione dell'Informativa privacy.

Per il suddetto Corso è stato comunicato che BARBUIO KEZIA. ricopre la funzione di Coordinatore Provinciale e di Tutor dell’Agenzia Formativa e che la funzione di Segreteria dell’Agenzia Formativa viene svolta dall’Ufficio di CIA Consulenze Piemonte.

Cognome e Nome allievo	
Codice Fiscale allievo	
Indirizzo di residenza allievo	
Comune e Provincia	
CAP	
Numero di cellulare	
mail	
Titolo di studio e anno del conseguimento	
Istituto	
Condizione occupazionale ai sensi del bando:	
<input type="checkbox"/> Personale tecnico dell’organismo di consulenza in ambito agricolo, riconosciuto a livello regionale;	
<input type="checkbox"/> Liberi Professionisti iscritti ad uno dei seguenti ordini o collegi professionali: Consiglio dell’Ordine Nazionale dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali (CONAF), Collegio Nazionale degli Agrotecnici e degli Agrotecnici laureati, Federazione Nazionale Ordini Veterinari Italiani (FNOVI), con sede operativa e fiscale in Piemonte;	
<input type="checkbox"/> Personale dipendente di Organizzazioni di Produttori (OP), Associazione di Organizzazioni di Produttori (AOP) e Consorzi agrari con sede legale ed operativa in Piemonte che svolgono attività di consulenza;	
<input type="checkbox"/> Personale dipendente di cooperative di servizi agricoli con sede operativa in Piemonte che svolge per la cooperativa attività di consulenza agricola;	
<input type="checkbox"/> Possessori del certificato di abilitazione all’attività di consulente in materia di uso sostenibile dei prodotti fitosanitari e sui metodi di difesa alternativi e per l’acquisto e utilizzo di prodotti fitosanitari che esercitano attività di consulenza con sede fiscale ed operativa in Piemonte;	
<input type="checkbox"/> Personale dipendente di imprese o titolari di ditte individuali con sede legale ed operativa in Piemonte o lavoratori autonomi con sede fiscale ed operativa in Piemonte aventi uno dei seguenti codici come codice ATECO principale: 74.90.1 “Consulenza agraria”, 74.90.2 “Consulenza in materia di sicurezza”, o 74.90.3 “Consulenza ambientale e di risparmio energetico”.	
Ragione Sociale datore di lavoro	
CUAA	
P.Iva	
Sede legale Datore di lavoro	
Sede operativa Datore di lavoro	
Codice ATECO	
N° TOTALE dipendenti	

DATA

FIRMA dell’ALLIEVO

DATA

FIRMA del Coordinatore Provinciale
