DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO

‘’ACQUISIZIONE COMPETENZE PER IMPRENDITORE AGRICOLO PROFESSIONALE DI ROMA’’

(Approvato dalla Regione Lazio con Determinazione Dirigenziale n. G07270 del 15/06/2021)

MISURA 1: “Trasferimento di conoscenze e azioni di informazione”

SOTTOMISURA 1.1: “Sostegno ad azioni di informazione professionale e acquisizione di competenze”

TIPOLOGIA OPERAZIONE/INTERVENTO 1.1.1: “Formazione e acquisizione di competenze” – 1 C

TITOLO: “ACQUISIZIONE COMPETENZE PER IMPRENDITORE AGRICOLO PROFESSIONALE DI ROMA”

CODICE CUP N. F89J21008200009

DOMANDA DI SOSTEGNO N. 94250139329

**SEDE: CORSO ON LINE + ESAME FINALE IN PRESENZA PRESSO SEDE ACCREDITATA ENAPRA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ chiede di essere ammesso a partecipare al corso ACQUISIZIONE COMPETENZE PER IMPRENDITORE AGRICOLO PROFESSIONALE DI ROMA. A tal proposito, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere o produzione di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

1. Di avere cittadinanza:

* ITALIANA
* COMUNITARIA
* EXTRACOMUNITARIA

1. Di aver conseguito il seguente livello d’istruzione:

* ISTRUZIONE PRIMARIA (scuola elementare)
* ISTRUZIONE SECONDARIA DI PRIMO GRADO (scuola media)
* ISTRUZIONE SECONDARIA DI SECONDO GRADO (indicare il tipo di diploma )

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* UNIVERSITA’ (indicare il tipo di laurea): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* ALTRO (indicare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Di operare nel seguente settore:

* AGRICOLO
* FORESTALE
* AGROALIMENTARE
* GESTIONE DEL TERRITORIO
* ALTRO (operatore economico (PMI) che esercita attività nelle aree rurali) indicare tipologia impresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. In qualità di:

* IMPRENDITORE AGRICOLO
* COLTIVATORE DIRETTO
* COADIUVANTE AGRICOLO
* DIPENDENTE DI AZIENDA AGRICOLA
* ALTRO(specificare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Presso:

* IMPRESA AGRICOLA (indicare la ragione sociale per esteso): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* ALTRO (indicare la ragione sociale per esteso): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Con sede a (indicare indirizzo completo, CAP, Provincia e Comune): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. In caso di TITOLARE DI IMPRESA AGRICOLA o COADIUVANTE AGRICOLO dichiaro

🞎 che la mia azienda di riferimento ha più del 50% della superficie ricadente nel territorio della regione Lazio

1. In caso di DIPENDENTE di AZIENDA AGRICOLA dichiaro di operare :

□ in una azienda agricola che ha più del 50% della superficie ricadente nel territorio della regione Lazio

oppure

□ in una unità locale istituita nel Lazio

DICHIARO INOLTRE

di non avere formalizzato, allo stesso tempo, ulteriori richieste di adesione per la stessa tipologia di corso, presso altri enti beneficiari della medesima misura.

ALLEGO:

1. Documento d’identità valido
2. Certificato di residenza
3. Busta paga e/o qualsiasi altro documento possa attestare quanto dichiarato ai punti 3 e 4
4. In caso di cittadini extracomunitari, permesso di soggiorno valido

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO**

Dato atto di aver ricevuto e compreso l’informativa sul trattamento dei dati personali allegata alla presente domanda di ammissione ai sensi della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali: Reg. UE n.679/2016 e del Dlgs. 196/2003 e ss.mm.ii.

🞏 Presto il consenso 🞏 Nego il consenso

al trattamento dei miei dati personali per le finalità descritte.

Luogo, data FIRMA\_

**INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO**

**EUROPEO N°679/2016 E DEL D. LGS. 196/03 E SS.MM.II.**

Il trattamento dei dati personali sarà effettuato, sia con mezzi informatici che in forma cartacea, nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali dell'interessato conformemente ai principi di correttezza, liceità e trasparenza.

Il Titolare del trattamento dei dati è *ENAPRA -* *Ente Nazionale per la Ricerca e la Formazione in Agricoltura*, con sede legale in Corso Vittorio Emanuele II, n. 101 - 00186 Roma, contattabile al seguente indirizzo: info@enapra.it.

Il trattamento dei Suoi dati personali sarà effettuato esclusivamente per l’erogazione dei Corsi organizzati dal Titolare nell’ambito di Piani Formativi e la gestione degli accordi di partenariato e delle convenzioni con enti e fondi che finanziano le attività ed in generale per porre in essere tutti gli adempimenti previsti dalla vigente legislazione e dall’Ente che eroga i finanziamenti per i suddetti Piani, nonché per tutte le esigenze di carattere operativo e gestionale; inoltre, i dati potranno essere oggetto di trattamento per scopi di studio e di ricerca adottando le necessarie misure di sicurezza e a seguito di procedure di anonimizzazione degli stessi dati.

Il trattamento dei Suoi dati personali è effettuato sulla base dell'esplicito consenso da Lei prestato.

Il conferimento dei dati è funzionale all’espletamento delle attività formative dell’Ente e il Suo consenso al trattamento è condizione necessaria per la partecipazione ai corsi.

I dati personali raccolti saranno tutelati con la dovuta riservatezza limitandone la circolazione nell’ambito degli uffici del Titolare e potranno essere comunicati ai fini dell’erogazione dei servizi a tutti gli enti pubblici e i fondi coinvolti nell’organizzazione, nell’erogazione di contributi per la partecipazione ai corsi e/o nell’erogazione dei corsi stessi.

I Suoi dati personali non saranno diffusi all’esterno se non necessario in forza di specifici obblighi di legge.

I dati personali raccolti saranno conservati per il tempo necessario al compimento delle attività legate alla gestione degli obblighi derivanti dall’erogazione dei corsi nonché dall’accesso ai contributi economici da parte di altri enti e per gli adempimenti di legge e/o contrattuali che ne conseguono.

In ogni momento Lei potrà rivolgersi al Titolare per esercitare i propri diritti, secondo quanto previsto agli artt. dal 15 al 21 del Reg. UE 679/2016, in particolare per l’esercizio del diritto di chiedere l’accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento ovvero di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati.

In ogni momento Lei potrà, inoltre, revocare il consenso prestato al trattamento. Tuttavia tale atto non pregiudica la validità del trattamento effettuato dal Titolare sino a quel momento.

Laddove Lei ritenga che i suoi dati siano stati trattati in modo illegittimo e violino le norme ed i principi in materia di protezione dei dati personali ha il diritto di rivolgersi all’Autorità di Controllo (Garante Privacy) per proporre reclamo, secondo le modalità da quest'ultima definite.