Confagricoltura Venezia
Coltiviamo Capolavori

UNIONE AGRICOLTORI VENEZIA s.r.l.
Sede legale e amministrativa:
Via C. Monteverdi, 15 – 30174 VENEZIA MESTRE

Scheda adesione
Dichiarazione resa ai sensi del DPR 445/2000

**CORSI SICUREZZA E SALUTE SUL LAVORO: Corso**.....

## DATI PARTECIPANTE AL CORSO

Cognome .....Nome .....
Nata/o a..... Provincia ..... ...il..... Nazionalità.....
Residente in Via/Piazza ..... n° .....
Cap.....Comune.....Provincia.....
Codice Fiscale __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/
Cellulare .....e-mail.....
Se di nazionalità NON italiana, indicare il grado di conoscenza della lingua italiana:

| Insufficiente | | Sufficiente | | Buona | | Ottima | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**QUALIFICA** : ☐ imprenditore agricolo ☐ coadiuvante familiare (Iscritto all'Inps-CD4) ☐ partecipe familiare
☐ dipendente agricolo ☐ detentore aree forestali ☐ dipendente forestale ☐ altro

SETTORE ATTIVITA': ☐ agricoltura ☐ silvicoltura ☐ agroalimentare ☐ altro

## DATI AZIENDA/FATTURAZIONE

Denominazione Azienda.....
Via/Piazza .....n° .....cap.....
Comune .....Provincia.....
Codice Fiscale __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/ P.IVA __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/
Telefono ..... Fax .....Email.....

Per eventuali variazioni, sopra riportate, il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità, che darà tempestivamente comunicazione -In caso di scheda incompleta, l'iscrizione rimarrà sospesa-

CONDIZIONI GENERALI DI ADESIONE:

1. La presente scheda vale a titolo di pre-iscrizione alla prima edizione disponibile del corso. L'Unione Agricoltori Venezia s.r.l. si riserva la facoltà di annullare o di modificare date e programma di corsi e seminari dandone comunicazione telefonica, via fax o via mail agli iscritti. In caso di annullamento del corso da parte dell'Unione Agricoltori Venezia s.rl., verranno rimborsate le quote di iscrizione già pervenute.

2. L'Unione Agricoltori Venezia s.r.l. provvederà a contattare i pre-iscritti entro 5 giorni dall'inizio delle lezioni per confermare e completare la procedura di iscrizione con il pagamento da parte dei corsisti della quota. L'iscrizione va confermata dal corsista via fax o e-mail alla segreteria organizzativa 5 giorni prima dell'inizio del corso .

3. L'ATTESTATO di partecipazione viene rilasciato solo con la frequenza per il 90% delle ore e previo l'eventuale superamento dell'esame/test finale, il 100% per antincendio e primo soccorso. Qualora per ragioni di comprovata forza maggiore si effettuassero delle assenze, il rilascio dell'attestato sarà subordinato al recupero delle ore di assenza con frequenza al corso immediatamente successivo.

4. Nel caso le adesioni superassero il numero massimo stabilito si darà la precedenza secondo l'ordine cronologico di arrivo delle schede di adesione.

**Formula di acquisizione del consenso al trattamento dei dati**

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 _____