

Scheda adesione

Dichiarazione resa ai sensi del DPR 445/2000

CORSO BASE/AGGIORNAMENTO AUTORIZZAZIONE ALL'USO DEI TRATTORI AGRICOLI E DELLE ATTREZZATURE DI LAVORO

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.....

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-

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 _____