



 ELABORA Soggetto attuatore	Ricevuto in data:
	Alle ore:

Spett.le
 E.Labora soc. coop.
 Loc. Autoporto n° 22
 11020 POLLEIN (AO)

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PER ATTIVITA' DI PRIMA TRASFORMAZIONE, TRASFORMAZIONE E COMMERCIALIZZAZIONE DELLE PIANTE OFFICINALI previsto dall'art.7 della Legge regionale 16 febbraio 2011, n. 2

Percorso formativo finanziato dal Programma di Sviluppo Rurale 2014-2020 - Misura M 01.

TIPOLOGIA DI CORSO

CORSO di tipo "B" (per soggetti che intendano svolgere attività di prima trasformazione, trasformazione e commercializzazione delle piante officinali, coltivate o raccolte nel territorio regionale, per la realizzazione di prodotti ad uso alimentare, erboristico e domestico).

DATI DEL RICHIEDENTE

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____ Comune _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Telefono _____

Titolo di studio _____

E-mail _____ Messaggistica istantanea _____

CATEGORIA DEL RICHIEDENTE

- Persona che ha superato il corso di tipo "A" previsto dalla L.R. 16 febbraio 2011, n.2 nelle edizioni degli anni precedenti e mantiene tuttora il requisito di addetto del settore agricolo o alimentare della Valle d'Aosta;
- Giovane agricoltore (*ovvero persona di età inferiore a quarantun anni al momento della presentazione della domanda, che si insedia per la prima volta in un'azienda agricola, in qualità di capo dell'azienda, con avvenuta presentazione, quindi, di un piano aziendale*).
- Addetto dei settori agricolo o alimentare della Valle d'Aosta (titolari, soci, dipendenti oppure coadiuvanti, non occasionali, di aziende agricole o alimentari);
- Persona con età inferiore a 41 anni che non rientra nella categoria di "giovane agricoltore" ma è in attesa di completamento delle procedure necessarie (iscrizione nelle more dell'insediamento).

N.B. Se il richiedente appartiene a più di una categoria, barrare solo la casella che dà diritto alla priorità più alta.

RICHIESTE/DICHIARAZIONI/IMPEGNI

Il/la sottoscritto/a _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a al corso di tipo "B" previsto dall'art. 7 della Legge regionale 16 febbraio 2011, n. 2 in programma per l'anno 2019.

SI IMPEGNA

A seguire regolarmente le lezioni nel caso di ammissione al suddetto corso.

DICHIARA

Di rientrare fra gli addetti dei settori agricolo o agroalimentare presso l'azienda denominata

_____ P.I. _____

con sede in _____

in qualità di:

- Titolare dell'azienda;
- Coadiuvante familiare iscritto all'INPS;
- Soggetto con qualifica di socio;
- Dipendente non occasionale.

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE:

- copia fotostatica del documento di identità del richiedente;
- eventuale richiesta di riconoscimento crediti (all. n. 1);
- per coloro che hanno superato il corso di tipo "A", relativo attestato finale.

Luogo e data

IL RICHIEDENTE

Avvertenze:

Qualora la dichiarazione presenti delle irregolarità rilevabili d'ufficio, non costituenti falsità, oppure sia incompleta, l'ente formativo ne dà comunicazione all'interessato per la regolarizzazione o completamento. Qualora invece, da un controllo successivo, emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000).

Informativa privacy ai sensi dell'art. 13 del Reg. sulla protezione dei dati personali UE 2016/679

- I dati personali sono raccolti e trattati esclusivamente entro le procedure necessarie all'attuazione di percorsi formativi finanziati dal Programma di Sviluppo Rurale 2014-2020, organizzati dalla Regione autonoma Valle d'Aosta con enti accreditati.
- I dati sono detenuti e trattati dal personale della Soc. Coop. E.Labora sia con strumenti cartacei sia con gli strumenti informatici a disposizione degli uffici.
- Il trattamento dei dati per le finalità indicate è legittimato dal P.D. n.5216 del 19/09/19, con il quale la Regione autonoma Valle d'Aosta conferisce incarico alla Soc. Coop E.Labora di dare attuazione ai percorsi formativi per i quali i dati sono conferiti.
- I dati saranno altresì comunicati alla Regione autonoma Valle d'Aosta per il perseguimento della finalità indicata. Potranno inoltre essere comunicati a soggetti terzi per adempiere obblighi di legge o per consentire le operazioni di controllo da parte degli organismi competenti.
- I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario al conseguimento delle finalità per le quali essi sono stati raccolti e alle necessità di archiviazione dei documenti amministrativi richiesti dalla normativa vigente.
- L'interessato potrà in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali o di presentare reclami all'autorità di controllo ai sensi dell'art.15 del Reg. UE n. 2016/679. In particolare, potrà chiedere la rettifica o la cancellazione dei dati personali, la limitazione del loro trattamento o opporsi al trattamento nei casi ivi previsti, inviando l'istanza al Responsabile della protezione dati della Soc. Coop. E.Labora, raggiungibile all'indirizzo indicato nella presente informativa.
- L'interessato, se ritiene che il trattamento dei dati personali sia avvenuto in violazione di quanto previsto dal Regolamento (UE) 2016/679 ha diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, ai sensi dell'articolo 77 del Regolamento, utilizzando il contatto reperibile nel sito: www.garanteprivacy.it.
- L'interessato può opporre rifiuto al conferimento dei dati personali, con la conseguenza di non poter essere incluso nell'istruttoria per la partecipazione al percorso formativo a cui i dati sono finalizzati.
- Titolare del trattamento è la società cooperativa E.Labora, nella persona del legale rappresentante, con sede legale in Reg. Borgnalle n° 12 – 11100 AOSTA, contattabile all'indirizzo PEC: e.labora2015@pec.it
- Il responsabile della protezione dati di E.Labora soc. coop. è il legale rappresentante, raggiungibile all'indirizzo PEC sopra indicato, con una comunicazione avente la seguente intestazione: "All'attenzione del DPO di E.Labora".

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data

FIRMA
