

# DOMANDA di ISCRIZIONE

Regione Toscana PSR 2014-20120 – Mis. 1.2 – Mis. 1.3

In riferimento alle attività inerenti

|                                                 |                          |                                     |                          |                          |                                     |
|-------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| Presentazioni Pubbliche (Mis. 1,2)              |                          | Incontri Tematici (Mis. 1.2)        |                          | Visite (Mis. 1.3)        |                                     |
| <b>CANCELLA SEZIONE</b>                         | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| Le Attività rientrano anche in altri Progetti ? |                          | NO !!                               | <input type="checkbox"/> | PIF                      | <input checked="" type="checkbox"/> |
|                                                 |                          |                                     |                          | PS-GO                    | <input type="checkbox"/>            |
| Soggetto Erogatore                              |                          | <b>E.R.A.T.A.</b>                   |                          |                          |                                     |

|                         |                                |         |  |
|-------------------------|--------------------------------|---------|--|
| <b>CANCELLA SEZIONE</b> | Il Sottoscritto/a Partecipante |         |  |
| Cognome e Nome          |                                |         |  |
| Codice Fiscale          | Data di nascita:               | Genere: |  |
| contatto eMail          |                                | Tel.    |  |
| (*1) In Qualità di      |                                |         |  |
| dell'Impresa            |                                |         |  |
| C.F. Impresa (CUAA)     |                                |         |  |
| Ubicata in              |                                |         |  |

Dopo aver preso Visione dell'INFORMATIVA AI SENSI DEL "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI" Regolamento (UE) 2016/679 GDPR, Il Dichiarante conferma di avere ricevuto piena e completa informativa sulla normativa Privacy sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento Generale sulla protezione dei dati UE 679/2016, visibile al seguente indirizzo : [http://www.artea.toscana.it/sezioni/privacy/intro\\_privacy.html](http://www.artea.toscana.it/sezioni/privacy/intro_privacy.html) e indirizzo web del soggetto gestore dell'attività: [inserire il link della privacy del soggetto erogatore](#)

|                                                                                                                                                                              |                                                                     |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>CANCELLA SEZIONE</b>                                                                                                                                                      | <b>Chiede di partecipare all'attività sotto indicata denominata</b> | CUP ARTEA |
| Criteri di introduzione dell'Agricoltura di Precisione": dati telerilevati e modellistica per la mappatura e zonazione delle unità colturali in applicazioni rateo variabili |                                                                     | 911682    |
| Sede di Svolgimento                                                                                                                                                          | Modalità FAD online                                                 |           |
| Data di Svolgimento                                                                                                                                                          | 25/03/2022                                                          |           |

(\*1) Se il soggetto partecipante, partecipa in qualità di Cittadino, omettere i dati dell'impresa e compilare la parte relativa all'ubicazione

Data : \_\_\_\_\_

Firma per Accettazione e Sottoscrizione \_\_\_\_\_

**Progetto LOACKER, Nocciole di Maremma (CUP ARTEA 911682)  
SOTTOMISURA 1.2 (FO.NO.QU.MA) ANNUALITA' 2017 PSR TOSCANA 2014/2020**

## **INFORMATIVA E DICHIARAZIONE CONSENSO PER FAD**

|                                              |                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Webinar di cui si chiede l'iscrizione</b> | Criteri di introduzione dell'Agricoltura di Precisione": dati telerilevati e modellistica per la mappatura e zonazione delle unità colturali in applicazioni rateo variabili |
| <b>Data di Svolgimento del webinar</b>       | 25 marzo 2022                                                                                                                                                                |

Io Sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

E residente in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov ( \_\_\_\_\_ )

☒ *Dichiaro di essere stato informato e di accettare che il percorso informativo « LOACKER » sarà svolto in FAD sincrona, per le ore di informazione d'aula teorica, limitatamente alla durata della situazione di emergenza epidemiologica Covid-19*

☒ *Dichiaro di aver letto, compreso e accettato l'informativa sui requisiti minimi hardware, software e di rete per poter partecipare al webinar di cui chiedo l'iscrizione, disponibile al seguente link:*

<https://global.gotomeeting.com/join/113120837>

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_