

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)
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le Attività rientrano anche in altri Progetti ?		
NO !!	<input type="checkbox"/>	PIF
	<input checked="" type="checkbox"/>	PS-GO
Soggetto Erogatore	E.R.A.T.A.	

CANCELLA SEZIONE			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 e indirizzo web del soggetto gestore dell'attività: *inserire il link della privacy del soggetto erogatore*

CANCELLA SEZIONE		Chiede di partecipare all'attività sotto indicata denominata	CUP ARTÉA
		La corretta gestione della risorsa idrica, irrigazione localizzata	860309
Sede di Svolgimento	Castello di Poppiano (Guicciardini)		
Data di Svolgimento	23/06/2022		

(*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 VINO: qualità verso il mercato (CUP ARTEA 860309)
SOTTOMISURA 1.2 (FO.QUA.VI.TO) ANNUALITA' 2017 PSR TOSCANA 2014/2020**

INFORMATIVA E DICHIARAZIONE CONSENSO PER FAD

Webinar di cui si chiede l'iscrizione	La corretta gestione della risorsa idrica, irrigazione localizzata
Data di Svolgimento del webinar	23 giugno 2022 h 09:00-13:00

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 « P.I.F. VINO » 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:*

Data _____

Firma _____