

Attività Formativa PSR 20014/2020 , Misura 1.1.1 – DGR 2175/16 - Azione approvata con **Decreto Avepa n. 689 del 25/07/2017**



AGRICOLTURA SOCIALE: CORSO BASE PER L'AVVIO DI UNA FATTORIA SOCIALE

Iscrizione all'elenco regionale delle Fattorie Sociali in applicazione della Legge Regionale n. 14 del 28/06/2013 - DGR n. 2334/14

PER INFORMAZIONI:

contattare CIPAT
Veneto al n°
041.929167

PER ISCRIZIONI:

compila
e spedisce la
scheda sul retro
al n° di fax
041.936702
oppure per mail
info@cipatveneto.it

CORSO GRATUITO PER IMPRENDITORI AGRICOLI

*Titolari, coadiuvanti, partecipi familiari e salariati
agricoli*

Le imprese agricole che svolgono le attività dell'agricoltura sociale possono assumere il ruolo di "Fattorie sociali" proponendo sul mercato, oltre ai prodotti tradizionalmente agricoli, anche servizi di tipo culturale, educativo, assistenziale, formativo ed occupazionale, costituendo, quindi, un'importante strumento per l'attuazione delle politiche di settore a sostegno dell'agricoltura sociale della Regione del Veneto, nonché diventando soggetti coinvolti nella programmazione dei piani di zona dei servizi sociali e socio sanitari.

Obiettivi formativi:

- Conoscere le attività dell'AS per un approccio competente alle diverse tipologie di utenti;
- Operare con responsabilità e preparazione nella fattoria sociale;
- Organizzare la fattoria sociale secondo criteri di multifunzionalità;
- Predisporre le attività agricole secondo criteri di sostenibilità ambientale e biodiversità.

Durata: 100 ORE

A conclusione del percorso formativo sarà svolta una verifica degli apprendimenti

Calendario: dal 26 Marzo tutti i lunedì con orario 9.00/18.00

Saranno poi organizzate visite presso realtà di agricoltura sociale in altri giorni della settimana.

Sede:

**Padova - Collegio dei Periti Industriali -
Via della Croce Rossa 112**

Iniziativa finanziata dal
Programma di Sviluppo Rurale
per il Veneto
2014 - 2020

Organismo responsabile
dell'informazione:
Centro Istruzione Professionale
e Assistenza Tecnica
della regione Veneto

Autorità di gestione:
Regione del Veneto - Direzione
ADG FEASR
Parchi e Foreste

Domanda d'ammissione

Attività Formativa PSR 20014/2020 , Misura 1.1.1 – DGR 2175/16 - Azione approvata con Decreto Avepa n. 689 del 25/07/2017

ISCRIZIONE ALL'ELENCO REGIONALE DELLE FATTORIE SOCIALI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____
consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero dichiara:

➤ di essere nato/a a _____ il _____

➤ di essere residente in _____ Via _____
_____ Cap _____ Tel. _____ Fax _____

Cell _____ E-mail _____

➤ che il proprio codice fiscale è

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

➤ che il proprio titolo di studio è (segnare con una X)

<input type="checkbox"/> Licenza elementare	<input type="checkbox"/> Laurea triennale (nuovo ordinamento)
<input type="checkbox"/> Licenza media inferiore	<input type="checkbox"/> Master post laurea triennale (Master I livello)
<input type="checkbox"/> Diploma di scuola superiore (2/3 anni)	<input type="checkbox"/> Laurea superiore a 3 anni (Diploma di Laurea – vecchio ord. – Laurea specialistica – nuovo ord.)
<input type="checkbox"/> Diploma di scuola superiore (4/5 anni)	<input type="checkbox"/> Master post laurea specialistica (Master II livello)
<input type="checkbox"/> Accademia di Belle Arti	<input type="checkbox"/> Specializzazione post laurea specialistica
<input type="checkbox"/> Diploma universitario o scuola diretta a fini speciali	<input type="checkbox"/> Dottorato di ricerca

➤ di essere occupato in qualità di (segnare con una X)

<input type="checkbox"/> Imprenditore agricolo (compreso socio)
<input type="checkbox"/> Coadiuvante (iscritto alla posizione INPS dell'azienda)
<input type="checkbox"/> Partecipe familiare (NON iscritto alla posizione INPS dell'azienda - Parente del titolare d'azienda fino al 3° grado diretto e 2° grado indiretto) SPECIFICARE GRADO DI PARENTELA _____
<input type="checkbox"/> Dipendente agricolo

nell'azienda denominata _____ con

sede legale in _____ Via _____

P.IVA _____ CUA A (Codice Fiscale azienda) _____

(legale rappresentante Sig./ra _____)

DICHIARAZIONE DI CONSENSO PER TRATTAMENTO DATI

Il CIPAT Veneto, titolare del trattamento, raccoglie presso di sé e tratta, con modalità anche automatizzate, i dati personali. I dati acquisiti sono utilizzati dal CIPAT Veneto al solo fine di fornire il servizio richiesto e per l'invio di proprie comunicazioni e non vengono comunicati a terzi né diffusi.

Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art.7 del D.Lgs. 196/2003 (aggiornamento, rettificazione, integrazione, cancellazione, blocco dei dati trattati in violazione alla legge); in ogni momento sarà possibile chiedere di essere rimossi dall'elenco dei destinatari comunicandolo, con qualsiasi mezzo, al CIPAT Veneto.

In base a quanto previsto dall'art.13 del nuovo codice sulla privacy (D.Lgs. 196 del 30 giugno 2003)

DÀ IL PROPRIO CONSENSO

al trattamento dei propri dati in relazione a tutti gli adempimenti amministrativi, previdenziali, assistenziali, fiscali e contabili inerenti il corso.

Ai sensi del DPR 445/00 si allega alla presente istanza, copia fronte retro del seguente documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore:

tipo _____ n. _____ emesso il _____ dal _____

Data _____

(firma)