

**Oggetto: iscrizione corso di formazione “Tecniche di potatura e razionale gestione dell’oliveto” -
sede corso STEFANACONI (VV)**

Il/La sottoscritt _____
nat_ a _____ (Prov. _____) il _____ residente in _____ (Prov. _____) alla
Via _____ N° _____, Cittadino _____
Tel./cell. _____ e.mail _____

CHIEDE

di partecipare al corso di cui all’oggetto, che si svolgerà nei giorni 31 GENNAIO e 01 febbraio 2019, osservando il seguente orario: 9,00 – 13,00 / 14,00 – 18,00 (per un totale di ore 16 nelle due giornate), c/o la sede Sala Biblioteca Comunale di Stefanaconi, sita in via Santa Maria s.n.c. (VV).

DICHIARA

- 1) di conoscere le regole di partecipazione ed i criteri di ammissione al corso e di condividerle in pieno;
- 2) di dispensare gli organizzatori da ogni responsabilità circa il regolare svolgimento delle lezioni in aula e delle esercitazioni in campo, ed in particolare di assumersi ogni responsabilità per eventuali danni recati o subiti a cose e/o persone durante le attività stesse (per i minorenni è necessario il consenso scritto del genitore);
- 3) di versare all’ARSAC la quota di iscrizione di € 20,00.

Luogo: _____ Data: ____/____/____ Firma: _____

Il corso è limitato ad un numero massimo di 35 partecipanti. La domanda di iscrizione dovrà essere compilata in ogni sua parte e presentata alle sedi ARSAC di competenza, inderogabilmente entro il giorno precedente a quello di avvio del corso. L’ammissione sarà valutata in base all’ordine di arrivo delle domande. Saranno riservati n. 5 posti agli studenti di Istituti superiori e Università fino al quinto giorno antecedente l’inizio del corso. Dopo tale data gli eventuali posti riservati e non assegnati saranno resi liberi ed assegnati agli altri richiedenti in base all’ordine di arrivo delle domande.

Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali. Il sottoscritto, dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all’art. 13 del D.lgs. 196/2003, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.lgs. 196/2003; acconsente al trattamento dei dati personali con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione della specifica attività.

Luogo: _____ Data: ____/____/____ Firma: _____

Consenso del genitore (solo per i minorenni). Il sottoscritto (Nome e Cognome): _____, genitore dello studente/partecipante (Nome e Cognome): _____, autorizza il proprio figlio a partecipare al corso di formazione teorico-pratico sul tema “Tecniche di potatura e razionale gestione dell’oliveto” che si svolgerà nei giorni 31 gennaio - 01 febbraio 2019 c/o la sede Sala Biblioteca Comunale Stefanaconi (VV) e/o c/o aziende agricole del comprensorio per la realizzazione delle prove pratiche. In particolare si accetta espressamente il punto n. 2 della dichiarazione di cui sopra esonerando totalmente gli organizzatori del corso medesimo da ogni responsabilità.

Luogo: _____ Data: ____/____/____ Firma: _____

Per ulteriori informazioni rivolgersi ad ARSAC:

Centro Divulgazione Agricola n. 21 “Locride” – Via Cusmano lato sud, s.n.c. Locri (RC) Tel. e fax 0964.21968
Centro Divulgazione Agricola n. 14 “Altopiano del Poro” – Stefanaconi (VV) Tel. 0963.42149