



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)		
	X						
Le Attività rientrano anche in altri Progetti?		NO		PIF	X	PS-GO	
Soggetto Erogatore	E.R.A.T.A.						

Il Sottoscritto/a Partecipante			
Cognome e Nome (*1)			
Codice Fiscale	Data di nascita:	Genere:	
contatto eMail		Tel.	
In Qualità di			
dell'Impresa			
C.F. Impresa (CUAA)			
Ubicata in			
<p>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: http://www.erata.it</p>			
Chiede di partecipare all'attività sotto indicata, denominata			CUP ART€A
<i>Difesa dell'olivo e controllo fitofagi</i>			840555
Sede di Svolgimento	sala riunioni dell'Unione Provinciale Agricoltori, Via Aurelia Sud, 6/b - 57023 Cecina (LI).		
Data di Svolgimento	22/02/2022		

(*1) ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA'

Data : _____

Firma per Accettazione e
Sottoscrizione