AGRI.BI. ENTE BILATERALE PER L'AGRICOLTURA VERONESE
37137 VERONA Via Sommacampagna 63d/e
tel. 045 8204555 fax. 0454854845 - C.F. 80007140231 – www.agribi.verona.it – e.mail: info@agribi.verona.it

Scheda anagrafica per partecipanti a corsi di formazione

Il/La sottoscritto/a …….…… nato/a ……..…..

il ….…….…… residente a …….…….……..…...

in Via …….……...…… N. ……..…….

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

telefono N. …….. e-mail ..……..……..

☐ Titolare ☐ Socio/Legale rappresentante ☐ Dipendente

Presso l'azienda agricola: …….…….....

sita nel comune di ……..…….……

D I C H I A R A

di avere la seguente qualifica lavorativa (da compilare solo se dipendenti):

Operaio Agricolo a : ☐ tempo determinato ☐ tempo indeterminato

☐ 1° liv ☐ 2° liv ☐ 3° liv ☐ 4° liv ☐ 5° liv ☐ 6° liv ☐ 7° liv

Il/La sottoscritto/a è consapevole delle sanzioni civili e penali previste dalle vigenti norme di legge per coloro che rendono dichiarazioni false e compiano atti fraudolenti al fine di procurare a se o ad altri prestazioni previdenziali o assistenziali indebite.

In fede.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO
(Ai sensi dell'art. 7 del GDPR UE 2016/679)

L'interessato dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del GDPR UE 2016/679 ed esprime il consenso al trattamento dei dati personali per la fornitura dei Servizi ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali dal Regolamento UE, nei limiti e per le finalità e per la durata precisati nell'informativa, consapevole che, in mancanza dei proprio consenso, Agri.Bi. Ente Bilaterale per l'Agricoltura Veronese non potrà dare esecuzione né mantenere il rapporto esistente con l'interessato medesimo.

Luogo e data ..... **Firma leggibile** .....

Data …… Firma del partecipante ……