

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

Il Sottoscritto/a Partecipante	
Cognome e Nome	
Codice Fiscale	Data di nascita: <input type="text"/> Genere: <input type="text"/>
contatto eMail	Tel. <input type="text"/>
(*1) 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	
LA RACCOLTA MECCANICA NEGLI OLIVETI	
CUP ART€A 840555	
Sede di Svolgimento	TERRE DELL'ETRURIA Via del Casone Ugolino 2 Donoratico (LI)
Data di Svolgimento	14/12/2021

(*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
