

SCHEDA INFORMATIVA DEL CORSO *(facsimile – dal Catalogo regionale)* (da compilare on line tramite Catalogo)

Scheda tecnica informativa del corso

(*) campo obbligatorio

Dati corso	
Prestatore di servizi proponente (*)	Prestatore TEST
CUAA Prestatore di servizi (*)	CF TEST
Titolo e edizione del corso (max 200 caratteri) (*)	
Focus area (*)	Seleziona un valore ▼
Spesa prevista (euro) (*)	
Tematiche (*)	<input type="radio"/> Adozione di strumenti di gestione economico-finanziaria ed organizzativa <input type="radio"/> Conseguimento del requisito di conoscenza e competenza professionale per i giovani di nuovo insediamento <input type="radio"/> Conseguimento delle qualifiche professionali nel settore forestale <input type="radio"/> Creazione e aggiornamento di figure professionali utili alla multifunzionalità <input type="radio"/> Filieri, marketing, commercializzazione e certificazione, sicurezza alimentare, salute e benessere piante e animali, biodiversità <input type="radio"/> Obblighi e impegni derivanti dall'attuazione delle normative comunitarie, nazionali e regionali <input type="radio"/> Tecnologie/sistemi di coltivazione/allevamento, prevenzione, lotta fitosanitaria, post raccolta, conservazione, trasformazione prodotti, gestione risorse naturali, ambiente, paesaggio e foreste
Parole chiave (attinenti agli argomenti del corso - max 10 - usare punto e virgola come separatore. Es: agricoltura; economia; vendita) (*)	
Obiettivi (max 250 caratteri) (*)	
Elementi qualificanti (max 200 caratteri)	
Argomenti trattati (elencare schematicamente gli argomenti trattati - max 500 caratteri) (*)	
Sede (indicare comune ed eventuale indirizzo della sede del corso) (*)	
Provincia di svolgimento (*)	Seleziona un valore ▼
Costo per partecipante (*)	<input type="radio"/> Gratuito (nessun costo per partecipante) <input type="radio"/> Quota prevista per partecipante di euro: <input type="text"/>
Tipologia del partecipante (a chi è rivolto) (*)	
Imprese del Settore agricolo	<input type="checkbox"/> Impresa del settore forestale
Enti gestori del territorio	<input type="checkbox"/> PMI operanti in aree rurali
Durata	
N. ore (*)	
N. giorni (*)	
Periodo di svolgimento (previsione)	
da (gg/mm/aaaa) (*)	
a (gg/mm/aaaa) (*)	
Modalità attività formativa (*)	
Lezioni in aula	<input type="checkbox"/> Esercitazioni pratiche
Visite dimostrative	<input type="checkbox"/> Corso e-learning
Tipologia attestato	
Tipo attestato (*)	Seleziona un valore ▼
Per informazioni	
Referente del corso (Nome e Cognome) (*)	
Email (*)	
Tel/cell (*)	
Indirizzo (*)	
Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) n. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati) Scatola informativa privacy (*)	
Clicca qui per inserire il corso!	