

NOTE PER LA COMPILAZIONE:

NEL CASO IL MODULO VENGA ACCLUSO ALLA DOMANDA DI SOSTEGNO PER IL BANDO DEL PROGRAMMA DI SVILUPPO RURALE 2014-2020 MIS 6.4 DGR 1165/2017, NON DEVONO ESSERE COMPILATI I CAMPI CON CARATTERE **ROSSO**

FATTORIE DIDATTICHE

Ai sensi della L. R. 37/2007 e DGR 1443/2012 e ss. mm. ii.

NOME	
COGNOME	
CUAA	

ALLEGATI OBBLIGATORI per Fattorie Didattiche non ancora iscritte

<input type="checkbox"/>	Copia attestato di frequenza ad un corso di formazione per operatore di fattoria didattica
<input type="checkbox"/>	Carta degli Impegni e della Qualità sottoscritta dal richiedente
<input type="checkbox"/>	Polizza assicurativa di responsabilità civile verso terzi, comprendente la copertura legale anche per i rischi di intossicazione alimentare nel caso di somministrazione e/o degustazione di cibi e bevande

Dichiarazione degli immobili a catasto terreni da utilizzare ai fini didattici

Prov.	Comune	Sez.	Foglio	Particella	Sub.	Intestatario

Dichiarazione degli immobili a catasto fabbricati da utilizzare ai fini didattici

Prov.	Comune	Sez.	Foglio	Particella	Sub.	Intestatario

il tipo o i tipi di mezzi di trasporto idonei per raggiungere l'azienda

- Pullman 50/60 posti
 Pullman 40 posti
 Pulmino 20 posti tipo scuolabus
 Solo autovetture

le aree per il parcheggio e le manovre dei mezzi sopracitati

- in azienda
 in prossimità dell'azienda (100-200 m)
 oltre 300 m

le tariffe applicate (i prezzi s'intendono a persona)

- giornata intera € _____ con pranzo € _____
 mezza giornata € _____ con pranzo € _____

PERCORSI/LABORATORI DIDATTICI OFFERTI

N° 1

- percorso
- laboratorio
- fruibile dai disabili e portatori di handicap;

Titolo del percorso/laboratorio:

Codice di appartenenza:*

*legenda codici percorsi/laboratori: P1 trasformazione prodotti agroalimentari; P2 ortofrutticolo; P3 cerealicolo; P4 florovivaistico; P5 zootecnico; P6 ambientale e forestale; P7 naturalistico-culturale; P8 altro (specificare).

Periodo di svolgimento:

Descrizione dettagliata del percorso/laboratorio:

N° 2

- percorso
- laboratorio
- fruibile dai disabili e portatori di handicap;

Titolo del percorso/laboratorio:

Codice di appartenenza:*

*legenda codici percorsi/laboratori: P1 trasformazione prodotti agroalimentari; P2 ortofrutticolo; P3 cerealicolo; P4 florovivaistico; P5 zootecnico; P6 ambientale e forestale; P7 naturalistico-culturale; P8 altro (specificare).

Periodo di svolgimento:

Descrizione dettagliata del percorso/laboratorio:

N° 3	
<input type="checkbox"/> percorso <input type="checkbox"/> laboratorio <input type="checkbox"/> fruibile dai disabili e portatori di handicap;	
<i>Titolo del percorso/laboratorio:</i>	
<i>Codice di appartenenza*:</i>	
<small>*legenda codici percorsi/laboratori: P1 trasformazione prodotti agroalimentari; P2 ortofrutticolo; P3 cerealicolo; P4 florovivaistico; P5 zootecnico; P6 ambientale e forestale; P7 naturalistico-culturale; P8 altro (specificare).</small>	
<i>Periodo di svolgimento:</i>	
<i>Descrizione dettagliata del percorso/laboratorio:</i>	

N° 4	
<input type="checkbox"/> percorso <input type="checkbox"/> laboratorio <input type="checkbox"/> fruibile dai disabili e portatori di handicap;	
<i>Titolo del percorso/laboratorio:</i>	
<i>Codice di appartenenza*:</i>	
<small>*legenda codici percorsi/laboratori: P1 trasformazione prodotti agroalimentari; P2 ortofrutticolo; P3 cerealicolo; P4 florovivaistico; P5 zootecnico; P6 ambientale e forestale; P7 naturalistico-culturale; P8 altro (specificare).</small>	
<i>Periodo di svolgimento:</i>	
<i>Descrizione dettagliata del percorso/laboratorio:</i>	

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati forniti e dichiara di essere previamente informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. n. 196 del 2003, che i dati personali forniti saranno trattati dall'Ufficio ricevente esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale i dati sono resi, e che potranno essere comunicati ad altri soggetti, anche con mezzi informatici, solo per ragioni istituzionali, per operazioni e servizi connessi ai procedimenti e provvedimenti che lo riguardano.

Dichiara, altresì, di essere informato che in ogni momento potrà esercitare i diritti previsti all'articolo 7 del summenzionato decreto legislativo.

Luogo e data

Firma

.....

La sottoscrizione dell'allegato per le fattorie didattiche è stata apposta in mia presenza dall'interessato/a Sig./Sig.ra
Identificato/a mediante
In alternativa allegare copia del documento di identità in corso di validità

Luogo e data

Firma

.....