

## ALLEGATO 2 – Secondo Ciclo

**Spett.le ARSIAL**  
**Via Rodolfo Lanciani, 38**  
**00162 ROMA**

**Oggetto: richiesta di iscrizione al corso di formazione “Operatore di fattoria didattica”.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
con sede presso l’Azienda/società denominata \_\_\_\_\_ sita in  
Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
indirizzo mail \_\_\_\_\_ sito web \_\_\_\_\_;  
consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto  
prescritto dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000,

### DICHIARA

di essere:

- Imprenditore agricolo (P.IVA dell’azienda \_\_\_\_\_)
- Coadiuvante familiare agricolo, regolarmente iscritto all’INPS
- Tecnico/operaio agricolo stabilmente impegnato in azienda agricola
- Socio di azienda/società agricola

### DICHIARA INOLTRE

- di esercitare attività di fattoria didattica con regolare titolo autorizzativo (SCIA)
- di essere azienda agricola che effettua attività di diversificazione (Agriturismo/Multifunzionalità)
- di essere azienda agricola che non effettua attività di diversificazione agricola;  
di essere azienda agricole con attività di agriturismo, Classificata con il marchio “Agriturismo Italia”

### E CHIEDE

di essere iscritto al corso “Operatore di fattoria didattica”, organizzato dall’ARSIAL in collaborazione con enti di formazione accreditati sulla base delle disposizioni regionali di settore.

### ALLEGRO:

- Copia di un documento di riconoscimento
- Delega di partecipazione dell’addetto

Data e luogo \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### Privacy

*Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, si prega di prendere visione della Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento UE 2016/679) per le informazioni riguardanti il trattamento dei dati personali che saranno raccolti attraverso la presente scheda, a questo link: <https://www.arsial.it/privacy/>*

*Dichiaro di aver preso visione di tutti i punti indicati nell’informativa riportata nel sito Arisial e di esprimere come di seguito riportato il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità indicate nell’informativa.*

Data e luogo \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_