

TERRITORI BIO (Territori E Reti Rurali per Innovazioni Tecniche e Organizzative Rivolte a Imprese Biologiche)

Il progetto è finanziato dal PSR del Veneto 2014-2020, Misura 16 Cooperazione, focus area 3A. L'idea nasce dalle problematiche emerse tra le aziende agricole biologiche e convenzionali che rientrano nei due biodistretti del Veneto BIO VENEZIA e COLLI EUGANEI. Obiettivi del progetto:

- 1) Promuovere il consolidamento delle esperienze bio attraverso un servizio di assistenza e formazione continua alle aziende.
- 2) Aumentare la redditività e competitività, individuare le opportunità offerte dal mercato congiuntamente all'adozione di strategie di co-marketing, semplificazione "burocratica" delle aziende.
- 3) Rafforzamento di composizione e identità dei territori biologici tramite l'inclusione di ulteriori aziende biologiche o in conversione.

Attività Formativa PSR 2014/2020, Misura 1.1.1 – DGR 2175/16 - attivati nell'ambito del P.A.GO ai sensi del Tipo di intervento 16.1.1 - Azione approvata con Comunicazione Avepa del 12/01/2018

CORSO GRATUITO PER IMPRENDITORI AGRICOLI

Titolari, coadiuvanti, partecipi familiari e salariati agricoli

VITIVINICOLTURA BIOLOGICA

La gestione della filiera bio-vitivinicola in un'ottica di promozione del prodotto

Programma e contenuti:

21 Novembre - orario 17.00/21.00

La certificazione biologica in ambito vitivinicolo: iter burocratico, aspetti normativi e pratici

5 Dicembre - orario 17.00/ 21.00

La vinificazione e cantina biologica

16 Gennaio 2020 - orario 17.00/ 21.00

La vinificazione e cantina biologica

30 Gennaio - orario 17.00/ 21.00

La conduzione del vigneto biologico

13 Febbraio - orario 17.00/ 21.00

La conduzione del vigneto biologico

27 Febbraio - orario 17.00/ 21.00

Le best practices che puntano alla sostenibilità ambientale-economica-sociale del comparto enologico

12 Marzo - VISITA DIDATTICA Azienda vinicola biodinamica - Alto Adige

Docenti:

Os.TE Osservatorio Tecnico Euganeo - COPA - Centro di Orientamento, Propulsione e Affiancamento - TERRITORI BIO

Sede:

**Consorzio Volontario per la Tutela dei Vini Colli Euganei,
Via Martiri della Libertà, 10 - Vo (PD)**

**PER ISCRIZIONI
COMPILARE LA SCHEDA DI ADESIONE SUL RETRO**



FEASR



REGIONE DEL VENETO





Corso: VITIVINICOLTURA BIOLOGICA - VO

Possono partecipare solo le figure collegate ad una P.Iva agricola: titolari, coadiuvanti, partecipi familiari e salariati agricoli

PER INFORMAZIONI: Cipat Veneto 041.929167 - info@cipatveneto.it

PER ISCRIZIONI: compila e spedisce questa domanda Fax 041.936702 - info@cipatveneto.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____
consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero dichiara:

- di essere nato/a a _____ il _____
- di essere residente in _____
Indirizzo CAP comune (provincia)

Tel. _____ Cell _____

E-mail _____

- che il proprio codice fiscale è _____

- che il proprio titolo di studio è (segnare con una X)

- ☐ Licenza elementare
- ☐ Licenza media inferiore
- ☐ Diploma di scuola superiore (2/3 anni)

- ☐ Diploma di scuola superiore (4/5 anni)
- ☐ Accademia di Belle Arti
- ☐ Diploma universitario o scuola diretta a fini speciali

- ☐ Laurea triennale (nuovo ordinamento)
- ☐ Master post laurea triennale (Master I livello)
- ☐ Laurea superiore a 3 anni (Diploma di Laurea - vecchio ord. -
Laurea specialistica - nuovo ord.)
- ☐ Master post laurea specialistica (Master II livello)
- ☐ Specializzazione post laurea specialistica
- ☐ Dottorato di ricerca

- di essere occupato in qualità di (segnare con una X)

- ☐ Imprenditore agricolo (compreso socio)
- ☐ Coadiuvante (iscritto alla posizione INPS dell'azienda)
- ☐ Partecipe familiare (NON iscritto alla posizione INPS dell'azienda - Parente del titolare d'azienda fino al 3° grado diretto e 2° grado indiretto) SPECIFICARE GRADO DI PARENTELA _____
- ☐ Dipendente agricolo

nell'azienda denominata _____

con sede legale in _____
Indirizzo CAP comune (provincia)

P.IVA _____ Codice Fiscale azienda _____

Legale Rappresentante _____
cognome nome Codice Fiscale

DICHIARAZIONE DI CONSENSO PER TRATTAMENTO DATI

Il CIPAT Veneto, titolare del trattamento, raccoglie presso di sé e tratta, con modalità anche automatizzate, i dati personali. I dati acquisiti sono utilizzati dal CIPAT Veneto al solo fine di fornire il servizio richiesto e per l'invio di proprie comunicazioni (di carattere istituzionale e informativo) e non vengono comunicati a terzi né diffusi.

Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art.15 e seguenti del Regolamento Europeo UE 679/2016 e chiedere di essere rimossi dall'elenco dei destinatari comunicandolo, con qualsiasi mezzo, al CIPAT Veneto.

In base a quanto previsto dall'art.7 del Regolamento Europeo UE 679/2016

DA IL PROPRIO CONSENSO

al trattamento dei propri dati in relazione a tutti gli adempimenti amministrativi, previdenziali, assistenziali, fiscali e contabili inerenti il corso.

Acconsente, inoltre, al trattamento dei propri dati personali per l'invio tramite sms e/o e-mail di comunicazioni informative e promozionali da parte di CIPAT Veneto.

ACCONSENSO ☐

NON ACCONSENTO ☐

Data _____

(firma)

Ai sensi del DPR 445/00 si allega alla presente istanza, copia fronte retro del seguente documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore: tipo _____ n. _____ emesso il _____ dal _____

Data _____

(firma)