

FORMAZIONE OBBLIGATORIA PER UTILIZZATORI PROFESSIONALI DI PRODOTTI FITOSANITARI

Destinatari e requisiti per l'ammissione: utilizzatori professionali di attività agricole e non agricole che necessitano del rilascio del certificato di abilitazione ai sensi del Decreto Ministeriale 22.1.2014 – Adozione PAN per l'uso sostenibile dei prodotti fitosanitari DGR n. 44-645 del 24.11.2014. Dalla valutazione sono esenti i laureati in scienze agrarie, i periti agrari e gli agrotecnici.

Obiettivo del corso: fornire ai partecipanti gli elementi necessari ad apprendere le corrette norme per l'acquisto e l'impiego dei prodotti fitosanitari alla luce delle novità normative sull'uso sostenibile e la nuova classificazione e ad acquisire le conoscenze necessarie a sostenere l'esame finale per l'ottenimento del "patentino".

AGENZIA FORMATIVA

ISFEL Srl –Via Risorgimento, 548 Monsummano Terme (PT)

Tel. e Fax 0572-525202 – e.mail: info@isfel.it oppure isfelformazione@gmail.com

SEDE DI SVOLGIMENTO

Aula formativa c/o Autoscuela Montespertoli viale G. Matteotti 50, Montespertoli (FI)

DOCENZA

Docente avente le caratteristiche richieste dalla normativa vigente per l'insegnamento degli argomenti trattati nella presente unità formativa, valutato positivamente dall'Agenzia formativa **ISFEL Srl**

PROGRAMMA del CORSO

Durata	20 ore
Costo d'iscrizione	170,00 Euro iva compresa a persona da pagare al momento dell'iscrizione o comunque prima dell'inizio del corso
Date Lezioni	Periodo presunto: MAGGIO/GIUGNO 2023
Verifica finale	La prova finale è costituita da un test scritto a risposta multipla. Ai fini dell'ammissione all'esame è obbligatoria la frequenza ad almeno il 75% delle ore complessive del corso.
Attestazione	A seguito della frequenza obbligatoria e del superamento della verifica finale, sarà rilasciato l'attestato di partecipazione

CONTRATTO FORMATIVO CORSO “FORMAZIONE OBBLIGATORIA PER UTILIZZATORI PROFESSIONALI DI PRODOTTI FITOSANITARI”

Cognome e nome/Ragione sociale			
Sede Legale/Indirizzo			
P. IVA			
Codice Fiscale			
N° tel.		N° fax	
e-mail			
Codice SDI		PEC	
Nominativo Partecipante	Data di nascita	Luogo nascita	

Da rispedire via e-mail a: info@isfel.it o isfelformazione@gmail.com o al Fax **0572-525202**

Condizioni e termini del servizio:

- L'iscrizione è da considerarsi a tutti gli effetti impegnativa;
- con la sottoscrizione della presente si riconosce, alla società ISFEL S.r.l., per il servizio richiesto il credito di euro **170,00 (centosettanta/00)** comprensivo di Iscrizione, frequenza al corso, compresa IVA, verifiche intermedie ed esami finali oltre a: materiale didattico individuale, materiale didattico collettivo, attrezzature, assicurazione contro gli infortuni ecc..

MODALITA' di PAGAMENTO: Il pagamento dovrà avvenire al momento dell'iscrizione o comunque prima dell'inizio del corso di formazione attraverso le modalità di seguito elencate:

- Bonifico Bancario: ISFEL S.r.l. - IBAN IT 98Y050347046000000002751
- Assegno non trasferibile intestato a ISFEL SRL contestualmente al momento dell'iscrizione.
- Pagamento in contanti
- La società ISFEL S.r.l. provvederà ad emettere regolare fattura con i dati sopraindicati.

CASO DI RECESSO:

eventuale rinuncia dovrà essere comunicata almeno 7 giorni prima dell'inizio del corso, in tal caso, l'agenzia rimborserà l'intera quota di partecipazione. Eventuali rinunce successive al termine stabilito NON daranno diritto al rimborso della quota versata. E' consentita la sostituzione con altro partecipante. Per gli iscritti che alla data di inizio del corso, si trovassero nell'impossibilità di partecipare per legittimo impedimento o per causa di forza maggiore, sarà possibile trasferire l'iscrizione all'edizione successiva della stessa iniziativa. In caso di revoca del riconoscimento del percorso, l'Agenzia Formativa ISFEL SRL avviserà immediatamente i discenti; in tali casi le quote di iscrizione pervenute verranno rimborsate entro 30 giorni dall'invio della suddetta comunicazione. La penale per il recesso non è dovuta se l'organismo formativo è in difetto.

A seguito del superamento dell'esame finale verrà rilasciato l'attestato di frequenza. Ai fini dell'ammissione all'esame è obbligatoria la frequenza ad almeno il 75% delle ore complessive del corso.

Il sottoscritto autorizza inoltre il trattamento dei propri dati, qualificati dalla legge come personali, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 - GDPR, ai fini dell'erogazione del servizio.

Firma per presa visione ed accettazione delle condizioni sopraindicate:

Data/...../.....

Timbro e firma

Firma del responsabile ISFEL

REGIONE TOSCANA

06. Co.co.co/co.co.pro (fino al 31.12.2015 salvo casi previsti da Legge)

- ☐ 07. Lavoro a domicilio
☐ 08. Autonomo
☐ 09. Altro tipo di contratto

POSIZIONE PROFESSIONALE

Lavoro dipendente

- ☐ 1. dirigente
☐ 2. direttivo - quadro
☐ 3. impiegato o intermedio
☐ 4. operaio, subalterno e assimilati

Lavoro autonomo

- ☐ 7. imprenditore
☐ 8. libero professionista
☐ 9. lavoratore in proprio
☐ 10. socio di cooperativa
☐ 11. coadiuvante familiare

SEZIONE “B” – DISOCCUPATO

di cercare lavoro

o essere disoccupato:

- ☐ 1. da meno di 6 mesi ☐ 2. da 6 a 11 mesi
☐ 3. da 12 a 24 mesi ☐ 4. da oltre 24 mesi

...I...sottoscritt.. dichiara infine di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione del corso e al raggiungimento del numero di allievi previsto o, in caso di soprannumero, di essere oggetto di una selezione. – **allegati n.** **come richiesto dal bando di ammissione.**

Per i minori di 18 anni firma del genitore o di chi ne esercita la patria potestà

DATA.....

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....

Informativa della Regione Toscana agli interessati ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 “Regolamento Generale sulla protezione dei dati”

Ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE/679/2016 La informiamo che i suoi dati personali, che raccogliamo per le finalità di monitoraggio, comunicazione, controllo e archiviazione, previste dalla L.R. 32 del 26 luglio 2002 e sue successive modificazioni e dai Regolamenti Comunitari del Fondo Sociale Europeo, saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente.

A tal fine le facciamo presente che:

1. La Regione Toscana- Giunta regionale è il titolare del trattamento (dati di contatto: P.zza duomo 10 - 50122 Firenze); regionetoscana@postacert.toscana.it).
2. Il conferimento dei Suoi dati, che saranno trattati dal personale autorizzato con modalità manuale e/o informatizzata, è obbligatorio e il loro mancato conferimento preclude la partecipazione alle attività.
3. I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per obbligo di legge e non saranno oggetto di diffusione.
4. I Suoi dati saranno conservati nel Sistema Informativo FSE e presso gli uffici del Responsabile del procedimento “Formazione per l'inserimento lavorativo” per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso, saranno poi conservati agli atti in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.
5. Lei ha il diritto di accedere ai dati personali che La riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erranei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati . I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati sono i seguenti: urp_dpo@regione.toscana.it.
6. Può inoltre proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le indicazioni riportate sul sito dell'Autorità di controllo (<http://www.garanteprivacy.it/>)

Data.....

Firma per presa visione

.....