

Il presente modulo è da inviare compilato in tutte le sue parti
all'indirizzo formazione@fondazionescv.it

CORSO

Marketing del territorio: vino e promozione enoturistica (24 ore)

Il corso sarà oggetto di candidatura alla domanda di finanziamento nell'ambito del bando "Intervento SRH03 – Formazione degli imprenditori agricoli, degli addetti alle imprese operanti nei settori agricoltura, zootecnia, industrie alimentari, e degli altri soggetti privati e pubblici funzionali allo sviluppo delle aree rurali" promosso da GAL Sebino Valle Camonica nell'ambito del PSP - PIANO STRATEGICO NAZIONALE DELLA PAC 2023-2027 REG. (UE) 2021/2115 COMPLEMENTO PER LO SVILUPPO RURALE DEL PIANO STRATEGICO NAZIONALE DELLA PAC 2023-2027 DELLA REGIONE LOMBARDIA.

1

DATI AZIENDA

Ragione Sociale			
Sede legale dell'azienda	Via/P.za _____ n. _____ Comune _____ CAP _____ Prov. _____		
Sede operativa	<input type="checkbox"/> Angolo Terme <input type="checkbox"/> Artogne <input type="checkbox"/> Berzo Demo <input type="checkbox"/> Berzo Inferiore <input type="checkbox"/> Bienno <input type="checkbox"/> Borno <input type="checkbox"/> Braone <input type="checkbox"/> Breno <input type="checkbox"/> Capo di Ponte <input type="checkbox"/> Cedegolo <input type="checkbox"/> Cerveno <input type="checkbox"/> Ceto <input type="checkbox"/> Cevo <input type="checkbox"/> Cimbergo <input type="checkbox"/> Civate Camuno <input type="checkbox"/> Corte Franca <input type="checkbox"/> Corteno Golgi	<input type="checkbox"/> Darfo B. T. <input type="checkbox"/> Edolo <input type="checkbox"/> Esine <input type="checkbox"/> Gianico <input type="checkbox"/> Incudine <input type="checkbox"/> Iseo <input type="checkbox"/> Losine <input type="checkbox"/> Lozio <input type="checkbox"/> Malegno <input type="checkbox"/> Malonno <input type="checkbox"/> Marone <input type="checkbox"/> Monno <input type="checkbox"/> Monte Isola <input type="checkbox"/> Monticelli Brusati <input type="checkbox"/> Niardo <input type="checkbox"/> Ome <input type="checkbox"/> Ono San Pietro	<input type="checkbox"/> Ossimo <input type="checkbox"/> Paisco Loveno <input type="checkbox"/> Paspardo <input type="checkbox"/> Pian Camuno <input type="checkbox"/> Piancogno <input type="checkbox"/> Pisogne <input type="checkbox"/> Ponte di Legno <input type="checkbox"/> Provaglio d'Iseo <input type="checkbox"/> Sale Marasino <input type="checkbox"/> Savio dell'Adamello <input type="checkbox"/> Sellero <input type="checkbox"/> Sonico <input type="checkbox"/> Sulzano <input type="checkbox"/> Temù <input type="checkbox"/> Vezza d'Oglio <input type="checkbox"/> Vione <input type="checkbox"/> Zone
	Via/P.za _____ n. _____		
Codice CUA			
Telefono/Cellulare			
E-mail			
Sito internet			

DATI DEL PARTECIPANTE

Nome e Cognome			
Sesso	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		
Data e Luogo nascita	____/____/____, _____ (____)		
Codice fiscale			
Residenza	Via/P.za _____ n. _____ Comune _____ CAP _____ Prov. _____		

Numero di telefono	
E-mail	
Titolo di studio	<input type="checkbox"/> Laurea magistrale <input type="checkbox"/> Laurea triennale <input type="checkbox"/> Diploma di Scuola superiore che permette l'accesso all'università <input type="checkbox"/> Diploma di Qualifica triennale/quadriennale che non permette l'accesso all'università <input type="checkbox"/> Licenza Media Dettaglio titolo di studio _____
Ruolo in azienda	<input type="checkbox"/> Titolare <input type="checkbox"/> Coadiuvante familiare* <input type="checkbox"/> Dipendente a tempo indeterminato* <input type="checkbox"/> Dipendente a tempo determinato (dal _____ al _____)* <input type="checkbox"/> Altro – Specificare* _____

COME È VENUTO A CONOSCENZA DELL'INIZIATIVA?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Facebook e/o Instagram | <input type="checkbox"/> Associazione di riferimento (specificare) |
| <input type="checkbox"/> Passaparola conoscenti | <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____ |

Il/la sottoscritto/a **SI ISCRIVE** al/ai corso/i di cui sopra e a tal fine:

- **dichiara** che il fascicolo aziendale dell'azienda sopra indicata, di cui è titolare o con cui collabora, è costituito ed aggiornato¹;
- **si impegna a frequentare il percorso per tutta la sua durata e comunque per almeno il 75% delle ore totali previste;**
- a tal fine, **dichiara** di aver preso visione dei calendari dei corsi (**Allegato 1**);
- **dichiara** di essere informato che la realizzazione del corso e la partecipazione gratuita sono vincolati all'ammissione a finanziamento del corso stesso nell'ambito del bando "Intervento SRH03 – Formazione degli imprenditori agricoli, degli addetti alle imprese operanti nei settori agricoltura, zootecnia, industrie alimentari, e degli altri soggetti privati e pubblici funzionali allo sviluppo delle aree rurali" promosso da GAL Sebino Valle Camonica nell'ambito del PSP - PIANO STRATEGICO NAZIONALE DELLA PAC 2023-2027 REG. (UE) 2021/2115 COMPLEMENTO PER LO SVILUPPO RURALE DEL PIANO STRATEGICO NAZIONALE DELLA PAC 2023-2027 DELLA REGIONE LOMBARDIA, a cui è candidato dall'Ente proponente;
- **allega** la documentazione sotto elencata:
 - Copia del documento di identità e del codice fiscale***solo per i destinatari che non sono titolari di azienda agricola:**
 - Documentazione aggiornata che comprovi il rapporto di lavoro subordinato/coadiuvante familiare.
- **si impegna**, ove necessario, a compilare e a trasmettere l'apposita dichiarazione sostitutiva relativa agli aiuti di Stato ricevuti in regime de minimis, secondo il modello predisposto e nei termini indicati dal bando.

Luogo e data _____

Timbro e firma Azienda _____ Firma partecipante _____

¹ Il bando richiede che il fascicolo aziendale (SISCO) delle aziende partecipanti sia attivo e aggiornato. Vi invitiamo pertanto a verificare la posizione della vs. azienda.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (cd. "GDPR"), La informiamo che i Suoi dati personali, formeranno oggetto, nel rispetto della normativa sopra richiamata e conformemente agli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività della nostra Fondazione del trattamento di cui all'art. 4, comma 1, numero 2) (il "Trattamento"), del Regolamento. La raccolta ed il trattamento sono effettuati al fine di consentire a questa Fondazione di condurre le seguenti attività: adempimento obblighi fiscali o contabili; gestione dei corsi, programmazione delle attività. Previo Suo consenso i dati saranno utilizzati per l'invio di materiale informativo, anche via mail, sulle iniziative della Fondazione e sui programmi dei corsi. Il conferimento di Dati alla nostra Fondazione non è obbligatorio, ma un Suo eventuale rifiuto non ci permetterà di iscriverla ai corsi. I Suoi dati saranno comunicati a terzi autorizzati al trattamento, quali docenti, società di consulenza o enti finanziatori che li tratteranno per le medesime finalità. I Suoi dati saranno conservati per tutto il periodo di durata del corso e per i 10 anni successivi per permetterci di assolvere gli obblighi di legge. Le ricordiamo, inoltre, che per maggiori informazioni, richieste o per esercitare i diritti di cui all'art. 15 e ss. del GDPR (rettifica, cancellazione, limitazione, blocco, aggiornamento, portabilità, integrazione o opposizione al trattamento) può rivolgersi al Titolare del Trattamento, scrivendo a: Fondazione Scuola Cattolica di Valle Camonica ETS, Via Madre Annunciata Cocchetti 5 - 25044 Capo di Ponte, loc. Cemmo (BS).

Letta l'informativa, fornisco il consenso per quanto sopra descritto.

sì

no

Inoltre, acconsento all'invio di materiale informativo via mail.

sì

no

Data _____

Firma _____

CALENDARIO DEL CORSO

Marketing del territorio: vino e promozione enoturistica (24 ore)

Sede del corso: • **CFP Padre Marcolini** | Via M.A. Cocchetti, 5 - Capo di Ponte loc. Cemmo (BS)

DATA	ORARIO MATTINO	ORARIO POMERIGGIO	TOT. ORE	FORMATORE
Venerdì 13 novembre 2026	8.30 – 12.30	13.30 – 17.30	8	Dott.ssa Elena Bellio Dott. Luca Buccoliero
Venerdì 20 novembre 2026	8.30 – 12.30	13.30 – 17.30	8	Dott.ssa Elena Bellio Dott. Luca Buccoliero
Venerdì 27 novembre 2026	8.30 – 12.30	13.30 – 17.30	8	Dott.ssa Elena Bellio Dott. Luca Buccoliero
TOTALE ORE CORSO			24	