

## SCHEDE ISCRIZIONE

<b>CORSO</b>		<b>CORSO PER IMPRENDITORI AGRICOLI PROFESSIONALI I.A.P.</b> (Autorizzazione dalla Regione Autonoma della Sardegna)
<b>DURATA</b>	<b>150 ORE</b>	
<b>MODALITÀ DI SVOLGIMENTO</b>	Il corso si svolgerà <b>ONLINE (FAD)</b> e 10 ore laboratorio <b>in presenza</b> e 4 ore prova pratica.	
<b>COSTO</b>	<b>€ 1.200,00 + IVA</b>	
<b>AVVIO CORSO</b>	Ottobre 2024	
<b>CONTENUTI DIDATTICI</b>	1	GESTIONE TECNICA E OPERATIVA DELL'IMPRESA AGRARIA
	2	LEGISLAZIONE FISCALE, TRIBUTARIA DIRITTO AGRARIO E NORMATIVA SUI RIFIUTI AGRICOLI
	3	CONTABILITÀ AGRARIA
	4	POLITICHE E FINANZIAMENTI A SOSTEGNO DELL'AGRICOLTURA
	5	MARKETING DEI PRODOTTI AGROALIMENTARI
	6	GESTIONE SOSTENIBILE DELLE RISORSE NATURALI IN RIFERIMENTO AI REQUISITI DI CONDIZIONALITÀ
	7	PROCESSI DELLE TECNOLOGIE ALIMENTARI
	8	PRINCIPI DI AZIENDA MULTIFUNZIONALE, COMMERCIALIZZAZIONE, VENDITA DIRETTA E CONCETTI DI FILIERA
	9	HACCP PER RESPONSABILI AZIENDA
	10	NORME URBANISTICHE SANITARIE ED AMBIENTALI
	11	PRIMO SOCCORSO PER AZIENDE B - C
	13	SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO: ANTINCENDIO – LIVELLO 2

FIRMA PER ACCETTAZIONE

<p><b>ATTESTAZIONI RILASCIATE</b></p>	<p>A seguito della regolare frequenza del corso e previo superamento dell'esame finale dinanzi alla Commissione Regionale per la certificazione delle competenze, verranno rilasciati i seguenti attestati:</p> <p><b>QUALIFICA DI:</b></p> <p><b>Conduttore di Impresa Agricola</b>  <b>Imprenditore Agricolo Professionale</b></p> <p>composto da due certificazioni di competenza:</p> <p><b>Gestione risorse produttive (Certificazione di Competenza)</b>  <b>Organizzazione generale Impresa (Certificazione di Competenza)</b></p> <hr/> <p><b>Addetto antincendio livello 2</b></p> <hr/> <p><b>Addetto al primo soccorso gruppo B – C</b></p>
	<p><b>Attestato HACCP</b></p>

**DATI PARTECIPANTE**

**COGNOME**

**NOME**

**DATA DI NASCITA**

**LUOGO DI NASCITA**

**CODICE FISCALE**

**TITOLO DI STUDIO**

**PROFESSIONE**

**INDIRIZZO DI  
RESIDENZA**

**TELEFONO**

**INDIRIZZO EMAIL**

**MODALITA' DI ISCRIZIONE**

**I documenti necessari per perfezionare l'iscrizione da inviare via mail insieme alla presente sono:**

- **Copia di un documento di identità in corso di validità;**
- **Copia del Codice Fiscale;**
- **Copia dell'avvenuto pagamento.**

**FIRMA PER ACCETTAZIONE**

**Il pagamento dovrà essere effettuato secondo le seguenti modalità:**

**€ 300,00 +IVA 22% come quota di iscrizione;**

**€ 500,00 + IVA 22% all'avvio del corso;**

**€ 400,00 + IVA 22% entro 15 giorni prima della conclusione del corso.**

**Modalità di pagamento:**

**Bonifico Bancario sul seguente IBAN: IT 45 U 02008 17205000105101508;**

**Assegno bancario intestato a Smeralda Consulting & Associati Srl;**

**La Smeralda Consulting & Associati Srl si riserva la facoltà di comunicare le date e la sede delle lezioni e di annullare il corso programmato qualora il numero degli iscritti sia inferiore a 15 unità: ogni variazione sarà tempestivamente comunicata agli interessati unitamente alla restituzione della quota versata.**

**La rinuncia alla partecipazione al corso comunicata almeno 7 giorni prima dell'inizio dell'attività formativa permette la restituzione dell'intera quota versata. Agli iscritti che rinunceranno al corso dopo tale scadenza dovrà necessariamente essere trattenuta l'intera quota di iscrizione.**

**L'assenza per più del 10% delle ore di lezioni, per cause non imputabili alla Smeralda Consulting & Associati Srl, comporta il mancato rilascio dell'attestato di partecipazione e non dà diritto in alcun caso alla restituzione della quota di iscrizione.**

**Acconsento a che il mio nominativo venga inserito nella banca dati della Smeralda Consulting & Associati Srl ed utilizzato ai fini di una mia informazione per future attività ed iniziative in conformità al GDPR 2016/679, con l'esclusione della comunicazione dello stesso a terzi per altri motivi.**

**Esclusivamente nell'ipotesi in cui non fosse interessato a tale opportunità, barri la casella a lato.**

**La scheda di iscrizione debitamente compilata e firmata andrà restituita al seguente indirizzo:**

**[giangiorgio.marongiu@smeraldaconsulting.it](mailto:giangiorgio.marongiu@smeraldaconsulting.it)**

**Per informazioni rivolgersi allo 3473704514 Dott. Agr. Giangiorgio Marongiu,**

**o al numero 079/2824324 Smeralda Consulting & Associati s.r.l.**

**FIRMA PER ACCETTAZIONE**