

## MODULO DI ISCRIZIONE

### Dati partecipante (max 2 persone per azienda/associazione)

Cognome ..... Nome .....

Data di nascita: ..... Indirizzo:.....

Tel. .... Mail: ..... Sesso:  F  M

Titolo di studio:..... Professione:.....

In caso di partecipazione in qualità di referente di un'azienda compilare la seguente scheda:

#### Funzione aziendale:

- Titolare
- Collaboratore/dipendente con la seguente mansione .....
- Altro (specificare): .....

#### Dati azienda

Nome Azienda: .....

Indirizzo Azienda: .....

Telefono: ..... Fax: .....

e-mail: ..... Sito web: .....

Natura giuridica ..... Numero addetti azienda: .....

Anno di costituzione azienda .....

Principale attività aziendale / oggetto sociale

.....  
.....  
.....

Periodo di apertura:  annuale  stagionale: da ..... a .....

Mercato di riferimento:  Locale  Nazionale  Estero

#### Beneficiario misura di finanziamento del GAL

SI  NO

Se SI, indicare la misura: \_\_\_\_\_

#### In merito alla seguente tipologia:

- Agriturismo e masseria didattica
- B&B e strutture ricettive
- Commercializzazione pura (impresa agricola e punti vendita prodotti tipici)

Indica di voler partecipare al ciclo di incontri **“R.A.DI.C.I. – Reti Attive DI Cooperazione e Informazione”**

- Visual thinking: il Business Model Canvas: 26/03/2015
- Gestione e budget nella rete rurale: 14/05/2015
- Senza frontiere: prospettiva export: 21/05/2015

E di voler partecipare all’incontro sul tema **“E-commerce e nuovi media”** in una delle seguenti località **(solo una preferenza)**

- Terlizzi** 16/04/2015
- Bitonto** 23/04/2015
- Giovinazzo** 11/06/2015

Io sottoscritto/a ..... sono consapevole che le date potranno subire delle variazioni in base alle esigenze delle strutture ospitanti o del GAL FDO. Inoltre, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sono consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dal successivo art. 76 del medesimo decreto per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità e **autorizza il GAL FDO all’utilizzo delle eventuali immagini foto/video realizzate durante gli incontri per scopi istituzionali e informativi.**

Luogo e Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 sulla protezione dei dati personali.**

Io sottoscritto/a ..... dichiaro/a di essere informato/a che ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, tutti i dati inclusi nella documentazione oggetto della domanda di partecipazione alla selezione sono necessari per le finalità di gestione della procedura di selezione per la partecipazione agli incontri a cura del GAL FDO e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_