



FEASR



REGIONE DEL VENETO



Fondo europeo agricolo per lo sviluppo rurale: l'Europa investe nelle zone rurali

Programma di sviluppo rurale per il Veneto 2014-2020 - DGR N. 736 del 28/05/2018

Misura 1.1.1 "Azioni di formazione professionale e acquisizione di competenze" - Focus Area 3A - attivati nell'ambito del P.A.GO ai sensi del Tipo di intervento 16.1.1 - **Progetto CONSEMI – CONSolidamento di filiere cerealicole innovative basate su SEMI adattati ai sistemi agroecologici**

corso gratuito per imprenditori agricoli

Titolari, coadiuvanti, partecipi familiari e salariati agricoli (l'azienda deve operare in Veneto)

LA FILIERA CORTA BIOLOGICA DEI GRANI ANTICHI LOCALI

La filiera corta è un valore aggiunto per le aziende alimentari, poiché assicurano un'altissima qualità dei prodotti. Ciò che viene venduto attraverso la vendita diretta o attraverso aziende a filiera corta è certamente fresco, non industriale, spesso più sano grazie all'uso contenuto di pesticidi o di prodotti conservanti strettamente necessari durante la lavorazione industriale.



CONTENUTI:

- Gli aspetti distintivi dei cereali a taglia alta e a taglia bassa
- Performance agronomiche dei cereali di antica costituzione e vocazionalità delle aree
- Modalità di coltivazione in ambito biologico e gestione delle micotossine
- Mantenimento della fertilità dei terreni
- Conservazione: caratteristiche tecniche delle sementi
- La trasformazione dei cereali di antica costituzione: la preparazione dei derivati
- Canali di commercializzazione (spacci aziendali, mercatini dei produttori, farmer's market, GAS, ecc.)

CALENDARIO:

DATA		ORARIO		ARGOMENTO TRATTATO	INDIRIZZO SEDE LEZIONE
		DALLE	ALLE		
02/12/2021	Giovedì	14:00	18:00	Classificazione dei cereali, origine e relativa genealogia	Lezione on-line [Piattaforma Zoom]
09/12/2021	Giovedì	14:00	18:00	Tecniche colturali in regime biologico e mantenimento della fertilità dei terreni	Lezione on-line [Piattaforma Zoom]
14/12/2021	Martedì	14:00	18:00	Conoscenza e gestione delle micotossine	Lezione on-line [Piattaforma Zoom]
11/01/2022	Martedì	14:00	18:00	Antichi cereali e adattamento climatico Conservazione: caratteristiche tecniche delle sementi	Lezione on-line [Piattaforma Zoom]
13/01/2022	Giovedì	14:00	18:00	Caratteristiche nutrizionali e funzionali dei cereali di antica costituzione	CASA DELLE SEMENTI VENETO Via Scovizze 20 - Isola Vicentina VI
20/01/2022	Giovedì	9:00	16:00	La trasformazione dei cereali di antica costituzione: il processo di molitura e la preparazione di derivati LABORATORIO	Antico Molino Rosso srl Via Bovolino 1 - Buttapietra VR
26/01/2022	Mercoledì	9:00	16:00	Canali di commercializzazione	CASA DELLE SEMENTI VENETO Via Scovizze 20 - Isola Vicentina VI



consemi



Centro Istruzione Professionale e Assistenza Tecnica della Regione Veneto



Per informazioni:

Cipat Veneto, tel. 041.929167

mail: info@cipatveneto.it

Per iscrizioni:

compilare la scheda di adesione sul retro

Domanda di adesione

Corso:

LA FILIERA CORTA BIOLOGICA DEI GRANI ANTICHI LOCALI

PER ISCRIZIONI: compila e spedisce questa domanda a:
info@cipatveneto.it

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 (OBBLIGATORIO) _____

- che il proprio codice fiscale è

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

<input type="checkbox"/> Licenza elementare <input type="checkbox"/> Licenza media inferiore <input type="checkbox"/> Diploma di scuola superiore (2/3 anni) <input type="checkbox"/> Diploma di scuola superiore (4/5 anni) <input type="checkbox"/> Accademia di Belle Arti <input type="checkbox"/> Diploma universitario o scuola diretta a fini speciali	<input type="checkbox"/> Laurea triennale (nuovo ordinamento) <input type="checkbox"/> Master post laurea triennale (Master I livello) <input type="checkbox"/> Laurea superiore a 3 anni (Diploma di Laurea – vecchio ord. – Laurea specialistica – nuovo ord.) <input type="checkbox"/> Master post laurea specialistica (Master II livello) <input type="checkbox"/> Specializzazione post laurea specialistica <input type="checkbox"/> Dottorato di ricerca
--	---

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

<input type="checkbox"/> Imprenditore agricolo (compreso socio) <input type="checkbox"/> Coadiuvante (iscritto alla posizione INPS dell'azienda) <input type="checkbox"/> 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 _____ <input type="checkbox"/> 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

DÀ 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.

ACCONSENTO

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)