SOSTEGNO ALLO SVILUPPO DEL TURISMO RURALE NEL TERRITORIO A SUD DELLA PROVINCIA DI PADOVA:

AZIONI INFORMATIVE PROGETTO AGRICOLTURA

Donne, impresa rurale e comunicazione

Corso GRATUITO d'INGLESE per il TURISMO rurale

Azione informativa rivolta a donne

Azione informativa **GRATUITA** rivolta a: **imprenditori agricoli ed agrituristici, microimprese (B&B, ristorazione, accoglienza, commercio al dettaglio, etc.), altri soggetti privati, enti locali territoriali, associazioni per la gestione delle strade del vino e dei prodotti tipici, consorzi di associazioni Pro-loco, consorzi di promozione turistica, fondazioni, ONLUS, Enti Parco, etc.**

Le partecipanti devono risiedere o operare nell'ambito territoriale del GAL PATAVINO (*nel retro l'elenco dei comuni*).

OBIETTIVI DEL CORSO:

- *Saper interagire verbalmente in modo efficace durante l'accoglienza e la permanenza degli ospiti stranieri e nella fase di promozione dei prodotti e del territorio*
- *Monitorare il grado di soddisfazione della clientela straniera rispetto a prodotti e servizi enogastronomici e proporre interventi migliorativi dell'offerta ristorativa per l'implementazione della cura e della soddisfazione del cliente*
- *Adeguare prodotti e servizi alle preferenze dei consumatori sul mercato globale e alle caratteristiche del comportamento di acquisto del cliente straniero*

SEDE: MONSELICE - Gal Patavino - Via S.Stefano Superiore, 38

DURATA: 24 ore

PROGRAMMA DIDATTICO:

DATA		DALLE	ALLE	
21/10/2014	martedì	18:30	22:30	L'INGLESE PER IL TURISMO RURALE
28/10/2014	martedì	18:30	22:30	L'INGLESE PER IL TURISMO RURALE
04/11/2014	martedì	18:30	22:30	L'INGLESE PER IL TURISMO RURALE
11/11/2014	martedì	18:30	22:30	LA COMMERCIALIZZAZIONE DEI PRODOTTI DEL TERRITORIO
18/11/2014	martedì	9:00	13:00	VISITA DIDATTICA IN AZIENDA: PRANZO IN INGLESE
18/11/2014	martedì	14:00	18:00	

Attività Formativa PSL GAL PATAVINO, Misura 331 – Azione 1. Approvata con Decreto n. 424 del 21/10/2013 (MIS. 421 COOPERAZIONE-PROGETTO TUR RIVERS)

Per informazioni e iscrizioni

(utilizzando la domanda sul retro):

Cipat Veneto *-*
Tel. 041/929167
Fax 041/936702
info@cipatveneto.it

Ufficio Formazione Coldiretti Padova *-*
Tel. 049/8997311
Fax 049/8997345
stefano.menara@coldiretti.it

Ufficio Formazione Confagricoltura Padova *-*
Tel. 049/8223504
Fax 049/8223520
formazione@unioneagricoltoripd.it

DOMANDA D'AMMISSIONE

GAL PATAVINO - Misura 331 – azione 1 - Azione informativa n° 4
DONNE, IMPRESA RURALE E COMUNICAZIONE

COMUNI AFFERENTI: Abano Terme - Arquà Petrarca - Baone - Battaglia Terme - Casale di Scodosia - Cervarese Santa Croce - Cinto Euganeo - Galzignano Terme - Lozzo Atestino - Megliadino San Fidenzio - Megliadino San Vitale - Merlara - Monselice - Montagnana - Montegrotto Terme - Ospedaletto Euganeo - Rovolon - Saletto - Teolo - Torreglia - Urbana - Veggiano - Vo'

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Nome e cognome _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ Via _____

Cap _____ Tel. _____ Fax _____

Cell _____ E-mail _____

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

Titolo di studio è _____

occupato in qualità di (segnare con una X)

- ☐ Imprenditore (compreso socio)
- ☐ Coadiuvante agricolo (iscritto alla posizione INPS dell'azienda)
- ☐ Partecipe familiare dell'azienda agricola (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 _____
- ☐ Dipendente
- ☐ Altro (specificare) _____

nell'azienda denominata _____ con sede legale in _____ Via _____

P.IVA _____ CUAA (Codice Fiscale azienda) _____

(legale rappresentante Sig./ra _____)

Codice Ateco 2007: _____

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 e non vengono comunicati a terzi né diffusi. Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art.7 del D.Lgs. 196/2003 (aggiornamento, rettificazione, integrazione, cancellazione, blocco dei dati trattati in violazione alla legge); in ogni momento sarà possibile chiedere di essere rimossi dall'elenco dei destinatari comunicandolo, con qualsiasi mezzo, al CIPAT Veneto.
In base a quanto previsto dall'art.13 del nuovo codice sulla privacy (D.Lgs. 196 del 30 giugno 2003)

DÀ IL PROPRIO CONSENSO

al trattamento dei propri dati in relazione a tutti gli adempimenti amministrativi, previdenziali, assistenziali, fiscali e contabili inerenti il corso.

Data _____ _____

(firma)