**SCHEDA DI PARTECIPAZIONE**

**Incontri formativi F.I.I.A.F.**

**“Forme di aggregazione nel settore agricolo”**

**Anno 2018**

|  |
| --- |
| **COGNOME NOME**  |
| **DATA DI NASCITA** |
| **TITOLO DI STUDIO****(diploma o laurea)** |
| **CELLULARE** |
| **MAIL** |
| **APPARTENENTE Alla FIIAF di:** |
| **INCARICO RICOPERTO IN FIIAF** | **Presidente Consigliere Altro 🞎 🞎 🞎**  |
| **INCARICO RICOPERTO IN AZIENDA**  | **Titolare Legale Rappresentante Altro****🞎 🞎 🞎** |
| **DENOMINAZIONE AZIENDA** |  |
| **INDIRIZZO PRODUTTIVO PREVALENTE** |  |
| **COMUNE SEDE LEGALE/OPERATIVA AZIENDA** |  |
| **AZIENDA ASSUME MANODOPERA**  | **Si NO****🞎 🞎** |
| **COME AZIENDA PARTECIPA/ADERISCE**  | **OP** **🞎****Consorzi** **🞎****Cooperative** **🞎****Altro (specificare)**  |