**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)** |