



Regione Liguria – Giunta Regionale

Oggetto	PSR 2014 - 2020 M1.1 "attività formativa" - attuazione DR n. 828/2020: termini e modulistica per la misura di accompagnamento M16.4
Tipo Atto	Decreto del Dirigente
Struttura Proponente	Settore Servizi alle imprese agricole e florovivaismo
Dipartimento Competente	Dipartimento agricoltura, turismo, formazione e lavoro
Soggetto Emanante	Gloria MANARATTI
Responsabile Procedimento	Marco CAPURRO
Dirigente Responsabile	Gloria MANARATTI

Atto rientrante nei provvedimenti di cui alla lett.E) punto 1) dell'allegato alla Delibera di Giunta Regionale n. 254/2017

Elementi di corredo all'Atto:

- Allegati, che ne sono parte integrante e necessaria
-

IL DIRIGENTE

RICHIAMATA la DGR n. 485 del 29 giugno 2018, con la quale è stato approvato il Bando a valere sulla sottomisura **M16.04** “*Aiuti per la promozione e lo sviluppo delle filiere corte e dei mercati locali*” del Programma di Sviluppo Rurale 2014/2020 della Regione Liguria;

CONSIDERATO che la suddetta sottomisura può operare in combinazione con altre misure del PSR (**misure di accompagnamento**), compresa la sottomisura M01.01 “*attività formativa*”, come specificato nel citato Bando;

VISTA e RICHIAMATA integralmente la DGR n. 828 del 05/08/2020, con la quale è stato approvato il Bando per la presentazione delle proposte formative e delle domande di sostegno e di pagamento a valere sull'azione a) “*attività formativa*” della sottomisura M01.01 del PSR, quale misura di accompagnamento a valere, tra l'altro, sulla citata sottomisura M16.04;

DATO ATTO che per l'attuazione del relativo Bando di cui alla citata DGR n. 828/2020:

la Regione ha predisposto ed utilizza il “**Catalogo regionale per il trasferimento delle conoscenze e delle innovazioni**”, di seguito *Catalogo*, strumento telematico presente sul portale regionale www.agriligurianet.it;

è prevista una dotazione finanziaria complessiva di euro **50.225,00** a valere sulla Focus area FA3.a;

CONSIDERATO che il Bando (allegato n. 1) si articola in 2 fasi:

fase A: finalizzata alla selezione delle proposte formative ammissibili e loro inserimento nel “*Catalogo*”: le disposizioni e le modalità per la presentazione e l'istruttoria delle proposte formative sono definite nell'allegato n. 1.A del Bando;

fase B: finalizzata alla concessione del sostegno: le disposizioni per la presentazione delle domande di sostegno e di pagamento sono definite nell'allegato n. 1.B del Bando;

per entrambi le fase A e fase B viene utilizzata la procedura a sportello, rispettivamente per la presentazione delle proposte formative (corsi) e per la presentazione delle domande di sostegno;

l'inserimento nel Catalogo per i corsi ammissibili è condizione propedeutica e necessaria ai fini della presentazione delle domande di sostegno tramite il Sistema Informativo Agricolo Regionale (SIAR);

CONSIDERATO che possono presentare la proposta formativa e la successiva domanda di sostegno i Prestatori di servizi di formazione, riconosciuti dalla Regione ai sensi della DGR n. 721/2016, che aderiscono ad un progetto di cooperazione a valere sulla sottomisura M16.04, la cui domanda è risultata ammissibile e finanziabile e per il quale è stato autorizzato, come misura di accompagnamento, tra l'altro, l'attività formativa di cui alla suddetta sottomisura M01.01;

DATO ATTO che in attuazione del citato Bando il Dirigente del Settore Servizi alle Imprese Agricole e Florovivaismo è incaricato con proprio atto di:

definire, sentita la competente Autorità di gestione del PSR, i termini per la presentazione delle proposte formative (fase A) a valere sul presente Bando nonché modificare i suddetti termini e/o le date e termini degli altri adempimenti previsti a Bando per eventuali motivate esigenze, anche connesse alla funzionalità del SIAR/SIAN o allo stato di emergenza derivante dal virus COVID-19;

approvare la modulistica e i documenti tecnici nonché provvedere agli adempimenti amministrativi e informatici necessari per supportare l'attuazione delle procedure di presentazione e di istruttoria delle proposte formative, delle domande di sostegno e di pagamento di cui al presente atto.

CONSIDERATO che il Settore Servizi alle Imprese Agricole e Florovivaismo ha provveduto agli adempimenti necessari per la presentazione delle proposte formative nonché delle domande di sostegno (predisposizione del Catalogo e del Bando su SIAR, validazione degli elementi di controllo sul VCM) e alla predisposizione della seguente modulistica:

a) relativamente alla fase A):

- mod. 1 “*richiesta di inserimento di proposta formativa*”;
- mod. 2 “*scheda tecnico - finanziaria preliminare del corso*”;
- mod. 3 “*scheda informativa del corso*” (facsimile da compilare nel Catalogo).

b) relativamente alla fase B):

- mod. 4 “*programma finale*”;
- mod. 5 “*elenco dei partecipanti*” (facsimile generato dal catalogo);
- mod. 6 “*scheda per iscrizione partecipanti*” (facsimile generato dal catalogo);

DATO ATTO che gli enti pubblici e altri soggetti di cui all'art. 1 del Dlgs 18 aprile 2016, n. 50 "Codice dei contratti pubblici" sono tenuti a presentare in sede di domanda di sostegno e di pagamento la check list “procedure di gara sugli appalti pubblici di lavori, servizi e forniture – per autovalutazione ad uso dei beneficiari”, secondo i modelli liberamente scaricabili dal portale regionale agriligurianet;

DATO ATTO che si sono verificate le condizioni per avviare le procedure per la presentazione delle proposte formative e delle domande di sostegno a valere sull'azione a) “*attività formativa*” della sottomisura M01.01 del PSR, quale misura di accompagnamento relativa alla sottomisura M16.04;

RITENUTO, per il perdurare dell'emergenza sanitaria derivante da Covid-19 che non consente il regolare svolgimento di attività che comportano il rischio di assembramento e lo spostamento dei partecipanti del corso anche fuori regione e al fine di assicurare una migliore finalizzazione delle limitate risorse finanziarie disponibili, di:

- non ammettere le spese per le visite guidate (noleggio pullman) e per le speciali attrezzature ed equipaggiamenti, necessari e specifici per la relativa didattica;
- ammettere a sostegno esclusivamente le spese previste dal punto 2, allegato 1.B del Bando che rientrano nell'ambito delle unità di costi standard (UCS);

PRESO ATTO che al punto 6 dell'allegato 1.B del Bando è stato indicato, per mero errore materiale, che le domande di pagamento a saldo devono essere inviate in modalità informatica con firma elettronica del beneficiario secondo gli standard e le procedure utilizzate dal Sistema informativo Agricolo Regionale (SIAR), anziché, come da prassi consolidata, tramite il Sistema Informativo Agricolo Nazionale (SIAN);

SENTITA la competente Autorità di gestione del PSR e AGEA, Organismo Pagatore competente per il PSR Liguria;

DECRETA

per i motivi meglio precisati in premessa:

1. di autorizzare l'avvio delle procedure per la presentazione delle proposte formative nonché delle domande di sostegno a valere sull'azione a) “*attività formativa*” della sottomisura M01.01 del PSR, quale misura di accompagnamento della sottomisura M16.04 in attuazione del Bando approvato con DGR n. 828/2020.
2. di stabilire che le proposte formative devono essere presentate tramite il Catalogo regionale a partire dal 16 giugno 2021 ed entro e non oltre le ore 12:00 del 23 luglio 2021.
3. di approvare la specifica modulistica, per la presentazione delle proposte formative (modelli nn. 1, 2, 3) nonché delle domande di sostegno (modelli nn. 4, 5, 6), che fanno parte integrante e sostanziale del presente atto.
4. di ammettere a sostegno esclusivamente le spese che rientrano nell'ambito delle unità di costi standard (UCS); non sono ammesse le spese per le visite guidate e per le speciali attrezzature ed equipaggiamenti, necessari e specifici per la didattica.

5. di dare atto che le domande di pagamento devono essere presentate tramite il Sistema Informativo Agricolo Nazionale (SIAN).
6. di dare atto che la gestione finanziaria di tutte le misure del PSR, in termini di competenza e di cassa, è demandata all'Agenzia per le Erogazioni in Agricoltura (AGEA), e che pertanto il presente atto non comporta impegni finanziari a carico del bilancio regionale.
7. di disporre la pubblicazione del presente atto sul sito web regionale, su agriligurianet e per estratto sul Bollettino Ufficiale della Regione Liguria.

AVVERSO il presente provvedimento può essere presentato ricorso giurisdizionale al TAR Liguria o alternativamente ricorso amministrativo straordinario al Presidente della Repubblica, rispettivamente entro 60 giorni o 120 giorni dalla data di comunicazione, notifica o pubblicazione del presente atto.

modello n. 1
Alla REGIONE LIGURIA
Settore Ispettorato Agrario Regionale

RICHIESTA DI INSERIMENTO DI PROPOSTA FORMATIVA NEL CATALOGO REGIONALE

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____ in qualità di legale rappresentante del Prestatore di servizi _____ C.U.A.A. _____, con sede legale in _____ prov. ___ indirizzo _____ n. civico ___

PRESA VISIONE

delle regole, criteri, obblighi e procedure individuate nel Bando approvato ai sensi della DGR n. 828 del 5 agosto 2020 a valere sull'azione a) della sottomisura M01.01 del Programma di Sviluppo Rurale 2014 -2020

CHIEDE

di partecipare al Bando con la presentazione della proposta di attività formativa “(inserire titolo)” ai fini dell’inserimento nel “*Catalogo regionale per il trasferimento delle conoscenze e delle innovazioni*”, quale **misura di accompagnamento della sottomisura M16.04**;

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali, nei casi di dichiarazione non veritiera, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 e che la falsa dichiarazione comporta la decadenza dai benefici previsti del PSR 2014 – 2020 (art. 75 DPR n. 445/2000).

DICHIARA

(ai sensi dell’articolo 47 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvato con D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

- di accettare tutti termini, i termini e le condizioni di ammissibilità indicati riportati nel Bando;
- di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti al punto 5 (*Beneficiari*) del Bando.

SI IMPEGNA a

- assicurare il libero accesso alle iniziative a tutti i potenziali destinatari, senza nessun vincolo di appartenenza a forme associative;
- avere idonea copertura assicurativa (responsabilità civile e infortuni) per i partecipanti al corso;
- fornire o esibire agli organismi competenti al controllo tutta la documentazione richiesta presso la propria sede o altra indicata come luogo di conservazione dei documenti;

AUTORIZZA

ai sensi e per gli effetti dell’art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati), l’acquisizione ed il trattamento, anche informatico, dei dati contenuti nel presente modello e negli allegati, nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e nei procedimenti ad esso collegato.

COMUNICA

di avere regolarmente compilato tramite la procedura on line del Catalogo la “*scheda informativa del corso*” (mod. 3), allegando alla presente istanza in formato pdf/pdfA la seguente documentazione (*barrare le caselle interessate*):

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | copia di documento d’identità del rappresentante legale, in corso di validità; |
| <input type="checkbox"/> | scheda tecnico – finanziaria preliminare (<i>modello n. 2</i>); |
| <input type="checkbox"/> | n. ___ curricula del personale tecnico (lunghezza massima di tre pagine per curriculum) |
| <input type="checkbox"/> | documento attestante la certificazione di qualità |
| <input type="checkbox"/> | altro (specificare) _____ |

Data e Firma del Legale rappresentante _____
(allegare documento d’identità del rappresentante legale)



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE LIGURIA

Programma di Sviluppo Rurale 2014/2020 – LIGURIA

Misura M01.01 “azioni di formazione e acquisizione di competenze” azione a) “ATTIVITÀ FORMATIVA” misura di accompagnamento M16.04

in attuazione della DGR n. 828 del 5 agosto 2020

SCHEDA TECNICO – FINANZIARIA PRELIMINARE

Prestatore di servizi	
------------------------------	--

Titolo Corso	max 300 caratteri
---------------------	-------------------

Edizione <i>(se prevista)</i>	
--------------------------------------	--

misura di accompagnamento (*)	M16.4
numero di domanda SIAR	
acronimo progetto di cooperazione	

SEZIONE I: INFORMAZIONI sul PRESTATORE PROPONENTE

a) Prestatore di servizi di formazione

– denominazione Prestatore	
– codice fiscale (CUAA)	
– via e num. civico sede legale	
– città – CAP	
– indirizzo PEC	
– indirizzo email (**)	

– legale rappresentante	
– C.F. legale rappresentante	

– responsabile del corso (*)	
– telefono e cellulare	
– indirizzo email (**)	

NOTA BENE:

(*) il responsabile del corso può coincidere o meno con il responsabile tecnico del Prestatore di servizi dichiarato in fase di riconoscimento ai sensi della DGR n. 721/2016;

(**) le comunicazioni possono essere inviate tramite PEC e/o per email agli indirizzi indicati.

b) certificazioni del Prestatore di servizi (contrassegnare con X e indicare i riferimenti della certificazione)

denominazione	Riferimenti
– ente di formazione accreditato per FSE	<i>indicare i riferimenti dell'accreditamento regionale</i>
– certificazioni di qualità (*)	<i>indicare la certificazione</i>

(*) allegare il certificato/attestato di certificazione ai fini dell'attribuzione del punteggio corrispondente

SEZIONE II: INQUADRAMENTO PROGETTUALE

a) tipologia progettuale

- **tematiche progettuali** (contrassegnare con X una sola tematica di interesse del corso)

– il trasferimento delle conoscenze relative agli obblighi e agli impegni derivanti dall'attuazione delle normative comunitarie, nazionali e regionali (es. Piano d'azione sui fitofarmaci, condizionalità), compresi gli impegni agroclimatici ambientali di cui alla misura M10 (punti 10)	
– la creazione e l'aggiornamento di figure professionali utili alla multifunzionalità (es. fattorie didattiche, agriturismo, aziende agricole sociali) (punti 2)	
– l'adozione di strumenti di gestione economico-finanziaria ed organizzativa (punteggio non previsto)	
– l'organizzazione delle filiere, marketing, commercializzazione e certificazioni (d'origine e facoltative), sicurezza alimentare, salute delle piante e degli animali e benessere animale, biodiversità (punteggio non previsto)	
– il trasferimento di innovazione in tecnologie e sistemi di coltivazione ed allevamento, compresa la prevenzione e la lotta fitosanitaria, la post raccolta, la conservazione, la trasformazione dei prodotti e la gestione sostenibile delle risorse naturali, dell'ambiente, del paesaggio rurale e delle aree forestali (punteggio non previsto)	

- **tipologia del corso** (contrassegnare con X)

– corso regolamentato da specifiche disposizioni	<i>specificare i riferimenti normativi (es. DGR)</i>
– corso NON regolamentato	

- **ambito territoriale**

ambito di riferimento		descrizione
	– ambito “regionale”	
	– ambito “provinciale”	
	– ambito “comprensoriale/comunale”	

- **settore** (contrassegnare con X)

settore di riferimento		descrizione
X	– settore “agricolo”	
	– altri settori riservati alle PMI operanti in zone C e D	

b) obiettivi progettuali generali e specifici (descrivere gli obiettivi)

--

c) coerenza con la focus area

focus area (FA)	– FA 3.a
– descrivere la coerenza del corso con la FOCUS AREA individuata	

d) rispondenza al fabbisogno (possono essere indicati più fabbisogni)

fabbisogno PSR	– indicare il/i Fabbisogni: F01, F02, F03, F04, F05, F06
– descrivere la rispondenza per ciascuna fabbisogno indicato	

e) numero e tipologia dei destinatari (previsionale)

- **numero partecipanti previsto**

min	max

- **tipologia dei partecipanti al corso** (contrassegnare con X e descrivere)

descrizione		
	a) imprese agricole	sintetica descrizione dei potenziali partecipanti a cui è rivolto il corso (destinatari), in particolare specificare le tipologie di cui alle lett. c) e d)
	b) imprese forestali	
	c) gestori del territorio	
	d) PMI operanti in zone rurali	

f) durata del corso e previsione del periodo di svolgimento

n. giorni di formazione	n. ore totali	PREVISIONE giorno/mese/anno	
		inizio corso	fine corso

NOTA BENE: durata massima max 5 mesi - per data inizio e fine corso vedi lett. c), punto 7 del bando

SEZIONE III: ATTUAZIONE DELL'ATTIVITA' FORMATIVA

a) modalità di attuazione dell'attività formativa

- **modalità di formazione** (contrassegnare con X)

modalità di formazione	n. ore	descrizione
– attività didattica in aula		sedi di svolgimento (dettaglio a livello comunale)
– esercitazione pratiche		sedi di svolgimento (dettaglio a livello comunale)

	– modalità FAD / e-learning (*)		<i>descrivere dettagliatamente la piattaforma utilizzata</i>
X	– verifica didattica (obbligatoria)		<i>modalità/sede di svolgimento (dettaglio a livello comunale)</i>

(*) secondo le prescrizioni riportate nel bando

• **descrizione delle modalità di formazione prescelte**

<i>es. illustrare sinteticamente l'articolazione del corso (n. moduli)</i>
--

b) argomenti trattati (*descrivere l'articolazione del corso, eventualmente suddiviso in moduli*)

• **modulo n. 1**

– **argomento n. 1**

– argomenti trattati	
– docenti/istruttori forestali	<i>indicare il nominativo e specificare per ciascun docente /istruttore il n. di ore</i>
– tutor	<i>indicare il nominativo e specificare il numero di ore</i>
– durata (ore)	
– modalità (*)	

(*) lezioni in aula, esercitazioni pratiche, e-learning

– **argomento n. 2** (*replicare scheda per ciascun argomento*)

– argomenti trattati	
– docenti/istruttori forestali	<i>indicare il nominativo e specificare per ciascun docente /istruttore il n. di ore</i>
– tutor	<i>indicare il nominativo e specificare il numero di ore</i>
– durata (ore)	
– modalità (*)	

• **modulo n. 2** (*replicare moduli e relativi argomenti, se previsto*)

c) modulo finale - verifica didattica finale

– modalità	(*) <i>sintetica descrizione della/e modalità prescelta/e, specificando l'eventuale ricorso a Commissioni di valutazione (**)</i>
– personale coinvolto	<i>indicare il/i nominativi e ruolo</i>

(*) indicare le modalità: prova scritta (test informatizzato con correzione differita o test informatizzato con correzione immediata, test non informatizzato), prova orale, prova pratica (è possibile indicare più opzioni);

(**) per talune tipologie di corso l'obbligo commissione è previsto da norma specifica.

d) tipologia attestato (*contrassegnare con X*)

– attestato di profitto (frequenza)		– attestato di idoneità	
– attestato di qualifica professionale			

e) strumenti previsti per il monitoraggio/valutazione in itinere delle attività (*contrassegnare con X le voci di interesse e descrivere gli strumenti individuati*)

tipologia strumento			
X	– foglio firma dei partecipanti/tecnici (*)		– videoregistrazione lezioni
X	– questionario di valutazione (*)		– collegamento in streaming (<i>es. web conference</i>)
	– altro (specificare)		– altro (specificare)

(*) obbligatorio x i corsi

f) materiale didattico e attrezzature utilizzate a supporto del corso

- *materiale didattico (inclusi nell'UCS)*

tipologia	descrizione

- *attrezzature a supporto del corso (inclusi nell'UCS)*

tipologia	descrizione

- *incarichi e fornitura di beni e servizi da attivare per il corso (solo per gli Enti pubblici)*

tipologia

NOTA BENE: in caso di eventuali incarichi e forniture di beni e servizi, in sede di domanda di sostegno e di pagamento il Prestatore deve allegare la pertinente CKL appalti

- g) pubblicizzazione** (descrivere, se previste, azioni aggiuntive di informazione e pubblicità per i destinatari)

tipologia	descrizione

h) elementi integrativi

indicare eventuali note e/o documenti aggiuntivi rispetto a quanto previsto dal Bando

Note

SEZIONE IV: PERSONALE DEL PRESTATORE E ENTI COINVOLTI

indicare il personale specificatamente dedicato a corso

- a) personale tecnico dello staff del Prestatore** (indicato dal Prestatore in sede di riconoscimento regionale o con successiva variazione ai sensi della DGR n. 721/2016)

- *personale dipendente del Prestatore* (rientrano i tecnici dipendenti con contratto a tempo indeterminato e determinato)

– nominativo del tecnico	
– ruolo e tempo dedicato (ore) (*)	
– titolo di studio/qualifica (**)	
– competenze e capacità professionali (**)	

- *incarichi esterni - collaborazioni* per prestazioni di carattere tecnico o scientifico conferiti dal Prestatore a persona fisica

– nominativo del tecnico	
– ruolo e tempo dedicato (ore) (*)	
– titolo di studio/qualifica (**)	
– competenze e capacità professionali (**)	

- **incarichi esterni - collaborazioni per prestazioni di carattere tecnico o scientifico conferiti dal Prestatore a soggetti terzi diversi dalle persone fisiche (per l'impiego di personale tecnico dipendente)**

– nominativo del tecnico	
– ruolo e tempo dedicato (ore) (*)	
– titolo di studio/qualifica (**)	
– competenze e capacità professionali (**)	
– Ente di appartenenza (***)	
– CUAА Ente	
– sede legale Organismo	

b) personale non individuato nello staff tecnico del Prestatore

- **incarichi esterni per prestazioni di carattere tecnico o scientifico rese da persone fisiche**

– nominativo del tecnico	
– ruolo e tempo dedicato (ore) (*)	
– titolo di studio/qualifica (**)	
– competenze e capacità professionali (**)	

- **incarichi esterni per prestazioni di carattere tecnico o scientifico rese da qualificati soggetti terzi diversi dalle persone fisiche**

– Organismo (***)	
– CUAА Organismo	
– sede legale Organismo	
– nominativo del tecnico	
– ruolo e tempo dedicato (ore) (*)	
– titolo di studio e qualifica (**)	
– competenze e capacità professionali (**)	

(*) indicare se responsabile tecnico del corso, docente/relatore, tutor. Per singolo tecnico dettagliare il n. di ore complessivo previsto per ciascuna tipologia di attività svolta;

(**) evidenziare le qualifiche e competenze nelle materie/settore oggetto del corso. Ai fini della valutazione della qualità per ciascun docente e personale tecnico (vedi punto 11, lett. c del Bando), allegare il curriculum (max 3 pag. cadauno), se non già depositati in fase di riconoscimento del Prestatore ai sensi della DGR n. 721/201,6 oppure se sono stati aggiornati;

(***) da compilare solo se l'incarico di docenza viene stipulato con un Organismo esterno, specificandone regione sociale, CUAА e sede legale.

SEZIONE V: PREVISIONE DI SPESA

	UCS applicata	n. ore	n. previsto di destinatari	spesa totale prevista	% contributo	contributo totale richiesto
– previsione spesa						

Rappresentante Legale (*firma*)

Responsabile del corso (*firma*)

Scheda tecnica informativa del corso M16

(*) campo obbligatorio (Usa smallPDF per rimpicciolire PDF)

Dati corso	
Prestatore di servizi proponente (*)	Coldiretti Liguria
CUAA Prestatore di servizi (*)	80061650101
Titolo e edizione del corso (max 200 caratteri SENZA ANDARE A CAPO!!) (*)	<input type="text"/>
Sottomisura M16 (*)	Seleziona un valore
Numero domanda SIAR M16 (*)	<input type="text"/>
Acronimo progetto di cooperazione M16 (*)	<input type="text"/>
Focus area (*)	Seleziona un valore
Tipologia corso (*)	Seleziona un valore
Spesa prevista (euro, solo cifre senza punto o virgole) (*)	<input type="text"/>
Tematiche (vedi lett.a del punto 3 dell'allegato 1.A del Bando) (*)	<input type="radio"/> Adozione di strumenti di gestione economico-finanziaria ed organizzativa <input type="radio"/> Creazione e aggiornamento di figure professionali utili alla multifunzionalità <input type="radio"/> Filiere, marketing, commercializzazione e certificazioni, sicurezza alimentare, salute e benessere piante e animali, biodiversità <input type="radio"/> Tecnologie/sistemi di coltivazione/allevamento, prevenzione, lotta fitosanitaria, post raccolta, conservazione, trasformazione prodotti, gestione risorse naturali, ambiente, paesaggio e foreste <input type="radio"/> Obblighi e impegni derivanti dall'attuazione delle normative comunitarie, nazionali e regionali
Parole chiave (attinenti agli argomenti del corso - max 10 - usare punto e virgola come separatore. Es: agricoltura; economia; vendita) (*)	<input type="text"/>
Obiettivi (max 250 caratteri) (*)	<input type="text"/>
Elementi qualificanti (max 200 caratteri)	<input type="text"/>
Argomenti trattati (elencare schematicamente gli argomenti trattati - max 500 caratteri) (*)	<input type="text"/>
Sede (indicare comune ed eventuale indirizzo della sede del corso) (*)	<input type="text"/>
Provincia di svolgimento (*)	Seleziona un valore
Costo per partecipante (*)	<input type="radio"/> Gratuito (nessun costo per partecipante) <input type="radio"/> Quota prevista per partecipante di euro: <input type="text"/>
Tipologia del partecipante (a chi è rivolto) (*)	
Imprese del Settore agricolo	<input type="checkbox"/>
Enti gestori del territorio	<input type="checkbox"/>
Impresa del settore forestale	<input type="checkbox"/>
PMT operanti in aree rurali	<input type="checkbox"/>
Durata	
N. ore (*)	<input type="text"/>
N. giorni (*)	<input type="text"/>
Periodo di svolgimento (previsione)	
da (gg/mm/aaaa) (*)	<input type="text"/>
a (gg/mm/aaaa) (*)	<input type="text"/>
Modalità attività formativa (*)	
Lezioni in aula	<input type="checkbox"/>
Esercitazioni pratiche	<input type="checkbox"/>
Corso in FAD	<input type="checkbox"/>
Tipologia attestato	
Tipo attestato (*)	Seleziona un valore
Per informazioni	
Referente del corso (Nome e Cognome) (*)	<input type="text"/>
Email (*)	<input type="text"/>
Tel/cell (*)	<input type="text"/>
Indirizzo (*)	<input type="text"/>
Documentazione da allegare	
Richiesta di inserimento di proposta formativa a Catalogo (MOD1) firmato digitalmente dal Rappresentante Legale (*)	<input type="button" value="Scegli file"/> Nessun file selezionato
Scheda tecnica finanziaria preliminare (MOD2) (*)	<input type="button" value="Scegli file"/> Nessun file selezionato
Curricula (in formato europeo e FIRMATO! PDF o ZIP)	<input type="button" value="Scegli file"/> Nessun file selezionato
I curricula dei seguenti tecnici sono già agli atti (Inseriti in fase di riconoscimento di Prestatore di servizio)	<input type="text"/>
Attestazione certificazione di qualità	<input type="button" value="Scegli file"/> Nessun file selezionato
Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) n. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati) Scarica informativa privacy (*)	<input type="checkbox"/>

[Clicca qui per presentare istanza di inserimento corso a Catalogo!](#)



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE LIGURIA

Programma di Sviluppo Rurale 2014-20120 – LIGURIA
Misura M01.01 – azione a) “ATTIVITA’ FORMATIVA” - misura di accompagnamento M16.04
in attuazione del Bando n. 828/2020

PROGRAMMA FINALE

Prestatore di servizi	
------------------------------	--

Titolo Corso	max 300 caratteri
---------------------	--------------------------

sottomisura M16	M16.04
------------------------	---------------

progetto di cooperazione	<i>Acronimo</i>	Domanda SIAR	
---------------------------------	-----------------	---------------------	--

NOTA BENE:

Le informazioni generali sul corso (es. durata del corso, numero e tipologia del partecipante) sono specificate in domanda di sostegno,

CALENDARIO DELLE LEZIONI

(come da scheda tecnica – finanziaria preliminare approvata)

- **modulo n. 1** (replicare moduli se previsti)

- **argomento n. 1**

– argomenti trattati	
– docenti	<i>indicare il nominativo e specificare per ciascun docente /istruttore il n. di ore</i>
– tutor	<i>indicare il nominativo e specificare il numero di ore</i>
– durata (ore)	
– modalità (*)	
– orario	
– data di svolgimento	
– sede di svolgimento (x le lezioni in frequenza)	

(*) lezioni in aula, esercitazioni pratiche, FAD

- **argomento n.** (replicare scheda per ciascuna argomento)

– argomenti trattati	
– docenti	<i>indicare il nominativo e specificare per ciascun docente /istruttore il n. di ore</i>
– tutor	<i>indicare il nominativo e specificare il numero di ore</i>
– durata (ore) e orario di svolgimento	
– modalità (*)	
– data di svolgimento	
– sede di svolgimento (x le lezioni in frequenza)	

- **modulo n.** (replicare moduli e argomenti, se previsti)

- **argomento n. 1**

– argomenti trattati	
– docenti	<i>indicare il nominativo e specificare per ciascun docente /istruttore il n. di ore</i>
– tutor	<i>indicare il nominativo e specificare il numero di ore</i>
– durata (ore) e orario di svolgimento	

– modalità (*)	
– data di svolgimento	
– sede di svolgimento (<i>x le lezioni in frequenza</i>)	

– **argomento n.** (*replicare scheda per ciascuna argomento*)

– argomenti trattati	
– docenti	<i>indicare il nominativo e specificare per ciascun docente /istruttore il n. di ore</i>
– tutor	<i>indicare il nominativo e specificare il numero di ore</i>
– durata (ore) e orario di svolgimento	
– modalità (*)	
– data di svolgimento	
– sede di svolgimento (<i>x le lezioni in frequenza</i>)	

• **modulo finale - verifica didattica finale (massimo n. 2 ore)**

– modalità	(*) <i>sintetica descrizione della/e modalità prescelta/e, specificando l'eventuale ricorso a Commissioni di valutazione</i>
– personale coinvolto	<i>indicare il/i nominativi e ruolo</i>
– durata (ore) e orario di svolgimento	
– data di svolgimento	
– sede di svolgimento (<i>x esame in frequenza</i>)	

(*) *prova scritta (test informatizzato con correzione differita o test informatizzato con correzione immediata, test non informatizzato), prova orale, prova pratica (è possibile indicare più opzioni);*

rappresentante Legale (*firma*)

responsabile del corso (*firma*)



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE LIGURIA

**PROGRAMMA DI SVILUPPO RURALE 2014-2020 – LIGURIA –
Misura M1.1 “Attività formativa” – misura di accompagnamento M16**

ELENCO DEI RICHIEDENTI AMMESSI AL CORSO

n.	nominativo del partecipante (*)	codice fiscale	data di nascita	qualifica (**)	CUAA (codice fiscale) impresa/ente	Partita IVA impresa	criteri di selezione (***)				OCM (****)
							A	B	C	D	
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											

NOTA BENE: tutti campi devono essere obbligatoriamente compilati.

LEGENDA

(*) se il partecipante è diverso dal titolare/rappresentante dell'impresa/ente, viene indicato il nome del partecipante e, nella colonna CUA, il CF/PIVA dell'impresa/ente di riferimento;

(**) indica se titolare azienda (TA), dipendente (DIP) o coadiuvante familiare iscritto INPS (CO);

(***) la X indica se l'impresa/ente aderente rientra in uno dei criteri di selezione sotto indicati:

	COLONNA
– impresa partecipante, ricadente in zone vulnerabili ai nitrati (ZVN) o in siti di importanza comunitaria (SIC) o in zone speciali di conservazione (ZSC) o in zone di protezione speciale (ZPS) e in zone con specifiche criticità ambientali o territoriali	A
– numero di giovani di primo insediamento, che ha presentato la domanda sulla misura M 6.1 e 112	B
– numero di soggetti che hanno già presentato domanda di aiuto su altre misure del PSR, in coerenza con l'azione richiesta	C
– caratteristiche del partecipante in relazione alla tematica oggetto dell'attività formativa (pertinenza della tipologia aziendale -indirizzo produttivo- alla tematica trattata)	D

(****) il numero indica a quale Organizzazione di produttori per il settore olio d'oliva appartiene l'impresa tra quelle sotto indicate:

Denominazione Organizzazione produttori	riferimento
– Associazione Produttori Olivicoli della Liguria (A.P.O.L.)	1
– Organizzazione Regionale Olivicoltori Liguria (OROL)	2
– Associazione Interregionale Produttori Olivicoli (AIPO)	3
– Cooperativa Olivicola di Arnasco	4

ELENCO DEI RICHIEDENTI NON AMMESSI AL CORSO

n.	Nominativo del partecipante (*)	Codice Fiscale	CUAA impresa/ente	Motivazione esclusione
1				
2				
3				
4				

NOTA BENE: il prestatore di servizi è tenuto a comunicare a ciascun richiedente l'esito dell'iscrizione, indicando le motivazioni in caso di esclusione dal corso

SCHEDA PER ISCRIZIONE dei PARTECIPANTI (da compilare on line tramite Catalogo)

ISCRIZIONE AL CORSOM16 (MAX 2 PARTECIPANTI PER IMPRESA/ENTE)

ATTENZIONE!! LE IMPRESE CHE FANNO RICHIESTA DI ISCRIZIONE DEVONO ESSERE NECESSARIAMENTE ISCRITTE AL REGISTRO IMPRESE CCIAAA

(*) campo obbligatorio

NOTA: La richiesta d'iscrizione sarà acquisita solo dopo aver cliccato il tasto 'Clicca qui per iscriverti'

Dati impresa	
Ragione sociale (*)	<input type="text"/>
Sede Legale (Comune) (*)	<input type="text"/>
Codice fiscale impresa/ente (*)	<input type="text"/>
Partita IVA (*)	<input type="text"/>
Telefono\cellulare (*)	<input type="text"/>
Email (*)	<input type="text"/>
Tipologia (*)	Seleziona un valore ▼
Anno costituzione impresa	<input type="text"/>
Forma giuridica	Seleziona un valore ▼
Titolare o rappresentante legale	
Cognome (*)	<input type="text"/>
Nome (*)	<input type="text"/>
Codice fiscale	<input type="text"/>
Caratteristiche del soggetto aderente	
Impresa ricadente in: (almeno una particella aziendale)	
Zone vulnerabili ai nitrati (ZVN)	<input type="checkbox"/>
Siti di importanza comunitaria (SIC)	<input type="checkbox"/>
Zone speciali di conservazione (ZSC)	<input type="checkbox"/>
Zone di protezione speciale (ZPS)	<input type="checkbox"/>
Zone di specifiche criticità ambientali o territoriali (aree protette, zona D del PSR) (*)	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sì <input style="width: 100px;" type="text"/>
Giovane di primo insediamento che ha presentato la domanda sulla misura M 6.1 e 112 negli ultimi 5 anni (*)	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sì
Soggetto che ha già presentato negli ultimi 5 anni domanda di aiuto su altre misure del PSR, in coerenza con il corso prescelto (*)	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sì <input style="width: 100px;" type="text"/>
Indicare per ciascuna misura il numero della domanda	<input type="text"/>
Soggetto che presenta il seguente indirizzo produttivo pertinente alla tematica oggetto del corso (*)	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sì <input style="width: 100px;" type="text"/>
Informazioni aggiuntive per il settore dell'olio d'oliva (OCM)	
L'azienda olivicola appartiene ad un'organizzazione di produttori?	<input type="checkbox"/>
specificare in caso affermativo	Seleziona un valore ▼
Partecipante/I dell'ente/impresa aderente (max 2 partecipanti per corso)	
Partecipante 1	
Cognome (*)	<input type="text"/>
Nome (*)	<input type="text"/>
Data di nascita (*)	<input type="text"/>
Codice fiscale (*)	<input type="text"/>
Telefono (*)	<input type="text"/>
Qualifica (*)	Seleziona un valore ▼
Partecipante 2	
Cognome	<input type="text"/>
Nome	<input type="text"/>
Data di nascita	<input type="text"/>
Codice fiscale	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>
Qualifica	Seleziona un valore ▼
Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) n. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati) Scarica informativa privacy (*)	<input type="checkbox"/>
Dichiaro di non essere impresa in difficoltà come definita all'art. 2 punto 14 del Reg. UE n. 702/2014 (*)	<input type="checkbox"/>
Dichiaro di non essere impresa già beneficiata di aiuti di stato dichiarati illegali e non ancora rimborsati (clausola Deggendorf) (*)	<input type="checkbox"/>
Clicca qui per iscriverti	

Identificativo atto: 2021-AM-2385

Area tematica: Attività produttive > Politiche Agricole e Allevamento ,

Iter di approvazione del decreto

Compito	Assegnatario	Note	In sostituzione di	Data di completamento
*Approvazione soggetto emanante (regolarità amministrativa, tecnica)	Gloria MANARATTI		-	25-05-2021 17:04
*Approvazione Dirigente (regolarità amministrativa, tecnica e contabile)	Gloria MANARATTI		-	25-05-2021 17:04
*Validazione Responsabile procedimento (Istruttoria)	Marco CAPURRO		-	25-05-2021 15:45

L'apposizione dei precedenti visti attesta la regolarità amministrativa, tecnica e contabile dell'atto sotto il profilo della legittimità nell'ambito delle rispettive competenze

Trasmissione provvedimento:

Bollettino Ufficiale della Regione Liguria per la sua pubblicazione integrale/per estratto
Sito web della Regione Liguria