



**Regione Liguria – Giunta Regionale**

|                           |   |
|---------------------------|---|
| Oggetto                   | PSR 2014-2020 M1.1 "attività formativa" misura di accompagnamento M16.1 forestale - attuazione DGR n. 828/2020: apertura termini e approvazione modulistica |
| Tipo Atto                 | Decreto del Dirigente   |
| Struttura Proponente      | Settore servizi alle imprese agricole e florovivaismo   |
| Dipartimento Competente   | Vice direzione generale agricoltura, risorse naturali, aree protette e marketing territoriale   |
| Soggetto Emanante         | Gloria MANARATTI  |
| Responsabile Procedimento | Damiano DI MAURO  |
| 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. 822 del 5 agosto 2020, con la quale è stato approvato il Bando a valere della sottomisura **M16.01 – 2<sup>a</sup> fase “forestale”** “*Aiuti per la costituzione e l’operatività dei gruppi operativi del PEI*” 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;

RICHIAMATI i seguenti provvedimenti:

D.G.R. n. 828 del 05/08/2020, con cui 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 M1.1 del PSR, quale misura di accompagnamento a valere, tra l’altro, sulla citata sottomisura M16.01 “forestale”;

D.G.R. n. 655 del 07/07/2022 con la quale è stato stabilito, tra l’altro, che le misure di accompagnamento alla sottomisura M16.01 “forestale” del vigente PSR Liguria, in attuazione della citata D.G.R. n. 822/2020, possano essere attuate anche successivamente alla data di conclusione e/o di rendicontazione dei progetti di cooperazione, e comunque entro i termini massimi fissati dalle D.G.R. n. 828/2020;

D.G.R. n. 3774 del 25/11/2022 con la quale è stato approvato di modificare l’allegato 1.B della D.G.R. n. 828/2020, dando mandato al Settore Servizi alle Imprese Agricole e Florovivaismo di provvedere all’istruttoria delle proposte formative, delle domande di sostegno e delle richieste di varianti presentate a valere sulla misura M1.1.

CONSIDERATO che la citata D.G.R. n. 655/2022 stabilisce inoltre per i Prestatori di servizi, titolari della misura di accompagnamento M1.2 “*progetti dimostrativi*” a valere sulla sottomisura M16.01 “forestale”, possono presentare proposte formative di cui alla M1.1 in sostituzione della suddetta M1.2, non attivata.

DATO ATTO che per l’attuazione del relativo Bando di cui alla citata DGR n. 828/2020 e ss.mm.ii.: 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](http://www.agriligurianet.it); è prevista per la sottomisura M16.01 “forestale” una dotazione finanziaria complessiva di euro 196.000,00 a valere sulle seguenti Focus area.

| <b>FA 2.a</b> | <b>FA 4.0</b><br>(4.a, 4.b, 4.c) | <b>Totale</b> |
|---------------|----------------------------------|---------------|
| 60.000,00     | 136.000,00                       | 196.000,00    |

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 entrambe le fasi A e 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);

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).

In fase di istruttoria delle domande di sostegno potrà essere necessario produrre documentazione specifica in merito alla verifica del requisito di PMI per ciascuna impresa partecipante al corso.

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 M1.1 del PSR, quale misura di accompagnamento relativa alla sottomisura M16.01 *“forestale”*;

RITENUTO, al fine di assicurare una migliore finalizzazione delle limitate risorse disponibili, di:

non ammettere a sostegno le spese per le visite guidate (noleggio pullman) e per le speciali attrezzature ed equipaggiamenti, necessari e specifici per la relativa didattica (noleggio o quota di ammortamento);

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 di cui alla D.G.R. n. 828/2020, modificato con la citata D.G.R. n. 3774/2022, le domande di pagamento devono essere presentate tramite il Sistema Informativo Agricolo Nazionale (SIAN), anziché tramite il Sistema Informativo Agricolo Regionale (SIAR).

CONSIDERATO che possono pertanto presentare la proposta formativa e la successiva domanda di sostegno i Prestatori di servizi di formazione, riconosciuti dalla Regione ai sensi della D.G.R. n. 721/2016, che aderiscono ad un progetto di cooperazione a valere sulla sottomisura M16.01 *“forestale”*, la cui domanda è risultata ammissibile e finanziabile e per il quale è stato autorizzato, come misura di accompagnamento, tra l'altro, le attività formative di cui alla suddetta sottomisura M1.1 ovvero un'attività dimostrativa di cui alla M1.2, come previsto dalla citata D.G.R. n. 655/2022.

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 M16.01 "forestale" in attuazione del Bando approvato con DGR n. 828/2020, così come modificato con D.G.R. n. 3774/2022.
2. di stabilire che le proposte formative devono essere presentate tramite il Catalogo regionale a partire dal 28 marzo 2023 ed entro e non oltre le ore 12:00 del 28 giugno 2023.
3. di approvare la specifica modulistica per la presentazione delle proposte formative nonché delle domande di sostegno (facsimili modelli, denominati nn. 1, 2, 3, 4, 5, 6, di cui agli allegati da 1 a 6), che fanno parte integrante e sostanziale del presente atto.
4. di dare atto che in fase di istruttoria delle domande di sostegno potrà essere necessario produrre documentazione specifica in merito alla verifica del requisito di PMI per ciascuna impresa partecipante al corso.
5. di ammettere a sostegno esclusivamente le spese che rientrano nell'ambito delle unità di costi standard (UCS); non sono ammesse a sostegno le spese per le visite guidate e per le speciali attrezzature ed equipaggiamenti, necessari e specifici per la didattica.
6. di dare atto che possono presentare le proposte formative e le successive domande di sostegno i Prestatori di servizi di formazione, che aderiscono ad un progetto di cooperazione a valere sulla sottomisura M16.01, la cui domanda è risultata ammissibile e finanziabile e per il quale è stato autorizzato, come misura di accompagnamento, tra l'altro, le attività formative di cui alla M1.1 ovvero un'attività dimostrativa di cui alla M1.2, come previsto dalla citata D.G.R. n. 655/2022.
7. di dare atto che le domande di pagamento devono essere presentate tramite il Sistema Informativo Agricolo Nazionale (SIAN).
8. 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.
9. di disporre la pubblicazione del presente atto sul sito web regionale, su agriligurianet e 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 Servizi alle Imprese Agricole e Florovivaismo**

**RICHIESTA DI INSERIMENTO DI PROPOSTA FORMATIVA NEL CATALOGO REGIONALE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante del Prestatore di servizi \_\_\_\_\_ CUA \_\_\_\_\_, 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 M16.01- 2^ fase forestale**;

**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 M16.01 “forestale”

in attuazione della DGR n. 828 del 5 agosto 2020

#### SCHEMA TECNICO – FINANZIARIA PRELIMINARE

|                              |  |
|------------------------------|--|
| <b>Prestatore di servizi</b> |  |
|------------------------------|--|

|                     |                   |
|---------------------|-------------------|
| <b>Titolo Corso</b> | max 300 caratteri |
|---------------------|-------------------|

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

|  |                           |
|--|---------------------------|
| <b>misura di accompagnamento (*)</b>     | M16.01- 2^ fase forestale |
| <b>numero di domanda SIAR</b>            |                           |
| <b>acronimo progetto di cooperazione</b> |                           |

## 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, compresi gli impegni agroclimatici ambientali di cui alla misura M10 ( <b>punti 10</b> )  |  |
| – l'adozione di strumenti di gestione economico-finanziaria ed organizzativa ( <b>punteggio non previsto</b> )  |  |
| – l'organizzazione delle filiere, marketing, commercializzazione e certificazioni (d'origine e facoltative), sicurezza alimentare, salute delle piante e degli animali e benessere animale, biodiversità ( <b>punteggio non previsto</b> )  |  |
| – creazione e aggiornamento di figure professionali utili alla multifunzionalità ( <b>punti 2</b> )   |  |
| – 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 ( <b>punteggio non previsto</b> ) |  |

• **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” |             |

**b) obiettivi progettuali generali e specifici** (compresa la coerenza con il progetto di cooperazione di riferimento)

|  |
|--|
|  |
|--|

**c) coerenza con la focus area**

|                        |  |
|------------------------|--|
| <b>focus area (FA)</b> | – indicare se FA2.a oppure FA4.a/4.b/4.c                         |
|                        | – descrivere la coerenza del corso con la FOCUS AREA individuata |

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

|                       |  |
|-----------------------|--|
| <b>fabbisogno PSR</b> | – 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 |
|                         |               |                             |            |

**N.B.:** durata massima max 150 giorni: per data inizio e fine corso (vedi lett. c, punto 3 dell'allegato 1.a 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 (*)              |        | descrivere dettagliatamente la piattaforma utilizzata       |
| <b>X</b> – verifica didattica (obbligatoria) |        | modalità/sede di svolgimento (dettaglio a livello comunale) |

(\*) secondo le prescrizioni riportate nel bando

• **descrizione delle modalità di formazione prescelte**

|   |
|---|
| es. illustrare sinteticamente l'articolazione del corso (n. moduli) |
|---|



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

• **modulo n. 1**

– **argomento n. 1**

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

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

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

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

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

**c) modulo finale - verifica didattica finale**

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

(\*) 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 (es. web conference) |
|                     | – 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 (***)               |  |
| – CUA 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**

|                    | <b>UCS applicata</b> | <b>n. ore</b> | <b>n. previsto di destinatari</b> | <b>contributo totale richiesto</b> |
|--------------------|----------------------|---------------|-----------------------------------|------------------------------------|
| – previsione spesa |                      |               |                                   |                                    |

**NOTA BENE:** l'importo autorizzato con l'atto di ammissione, inviato al soggetto capofila del progetto di cooperazione finanziato, rappresenta il contributo massimo che può essere richiesto in fase di presentazione della domanda di sostegno.

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<br><input type="radio"/> Creazione e aggiornamento di figure professionali utili alla multifunzionalità<br><input type="radio"/> Filiere, marketing, commercializzazione e certificazioni, sicurezza alimentare, salute e benessere piante e animali, biodiversità<br><input type="radio"/> Tecnologie/sistemi di coltivazione/allevamento, prevenzione, lotta fitosanitaria, post raccolta, conservazione, trasformazione prodotti, gestione risorse naturali, ambiente, paesaggio e foreste<br><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)<br><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) <a href="#">Scarica informativa privacy</a> (*) | <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 M16.01 “forestale”**  
*in attuazione del Bando n. 828/2020*

**PROGRAMMA FINALE**

|                                 |                                    |                     |  |
|---------------------------------|------------------------------------|---------------------|--|
| <b>Prestatore di servizi</b>    |                                    |                     |  |
| <b>Titolo Corso</b>             | <b>max 300 caratteri</b>           |                     |  |
| <b>sottomisura M16</b>          | <b>M16.01 -2^ fase “forestale”</b> |                     |  |
| <b>progetto di cooperazione</b> | <i>Acronimo</i>                    | <b>Domanda SIAR</b> |  |

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  | (*)<br><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:

|  | <b>COLONNA</b> |
|--|----------------|
| – 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 | CUA 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 <input type="button" value="v"/>                      |
| Anno costituzione impresa  | <input type="text"/>  |
| Forma giuridica  | Seleziona un valore <input type="button" value="v"/>                      |
| 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<br><input type="radio"/> Sì <input 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<br><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<br><input type="radio"/> Sì <input 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<br><input type="radio"/> Sì <input 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 <input type="button" value="v"/>                      |
| 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 <input type="button" value="v"/>                      |
| 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 <input type="button" value="v"/>                      |
| Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) n. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati) <a href="#">Scarica informativa privacy</a> (*) | <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: 2023-AM-1934

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 |      | -                  | 21-03-2023 16:03      |
| *Approvazione Dirigente (regolarità amministrativa, tecnica e contabile) | Gloria MANARATTI |      | -                  | 21-03-2023 16:02      |
| *Validazione Responsabile procedimento (Istruttoria)                     | Damiano DI MAURO |      | -                  | 21-03-2023 09:55      |

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