# Assessorato agricoltura e risorse naturali Dipartimento agricoltura Direzione produzioni vegetali e servizi fitosanitari

#### PROVVEDIMENTO DIRIGENZIALE

N. 236 in data 20/01/2011

OGGETTO: APPROVAZIONE DELLA MODULISTICA, DELLA COMMISSIONE DI VALUTAZIONE E DEI TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI ISCRIZIONE ALL'ELENCO REGIONALE DEGLI ORGANISMI EROGATORI DEI SERVIZI DI CONSULENZA AI SENSI DELLA MISURA 114 DEL PSR 07-13 E DELLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE N. 3720 DEL 30/12/2010, NONCHÉ RETTIFICA DI UN ERRORE MATERIALE RILEVATO NELLA DELIBERAZIONE SUCCITATA.

### IL DIRETTORE DELLA DIREZIONE PRODUZIONI VEGETALI E SERVIZI FITOSANITARI

Richiamata la legge regionale 23 luglio 2010, n. 22 "Nuova disciplina dell'organizzazione dell'Amministrazione regionale e degli enti del comparto unico della Valle d'Aosta. Abrogazione della legge regionale 23 ottobre 1995, n. 45, e di altre leggi in materia di personale" e, in particolare, l'articolo 4, relativo alle funzioni della direzione amministrativa;

Richiamata la deliberazione della Giunta regionale n. 2158 in data 25/07/2008 concernente la definizione delle strutture organizzative dirigenziali in applicazione della deliberazione di Giunta regionale 1998/2008, la graduazione delle posizioni organizzative dei livelli dirigenziali e i criteri per il conferimento dei relativi incarichi;

Richiamata la deliberazione della Giunta regionale n. 2418 in data 22 agosto 2008 con il quale è stato conferito al sottoscritto l'incarico di secondo livello dirigenziale;

Richiamata la deliberazione della Giunta regionale n. 3580 del 23 dicembre 2010 concernente l'approvazione del bilancio di gestione per il triennio 2011/2013 con attribuzione alle strutture dirigenziali di quote di bilancio e degli obiettivi gestionali correlati, del bilancio di cassa per l'anno 2011 e di disposizioni applicative;

Richiamata la deliberazione della Giunta regionale n. 3720 del 30/12/2010 che approva l'istituzione dell'elenco regionale degli organismi erogatori dei servizi di consulenza aziendale e definizione dei requisiti e dei criteri di selezione per la relativa iscrizione, in attuazione della misura 114 - Utilizzo dei servizi di consulenza da parte degli imprenditori agricoli e forestali - del Programma di Sviluppo Rurale 2007-2013 (di seguito, PSR 07-13) della Valle d'Aosta;

Preso atto che la sopra richiamata deliberazione n. 3720/2010 individua la Direzione produzioni vegetali e servizi fitosanitari quale struttura competente per la gestione della misura 114 del PSR 07-13 e che alla stessa è affidata l'approvazione della modulistica per la presentazione

delle domande di iscrizione all'elenco regionale degli organismi erogatori dei servizi di consulenza aziendale, nonché la nomina dei componenti della Commissione di valutazione delle domande presentate e la fissazione dei termini per la presentazione delle stesse;

Rilevato, infine, che al paragrafo 3.3, terzo capoverso, dell'Allegato I alla suddetta deliberazione n. 3720/2010, è presente un refuso concernente il numero minimo di aziende equivalenti che l'organismo pagatore deve dimostrare come esperienza professionale e che, trattandosi di un mero errore materiale, la correzione di tale refuso può essere adottata dal Dirigente competente con proprio Provvedimento;

#### DECIDE

- 1. di approvare la modulistica, di cui all'Allegato 1 al presente Provvedimento, da utilizzare per la presentazione delle domande di iscrizione all'elenco regionale degli organismi erogatori dei servizi di consulenza aziendale approvato dalla Giunta regionale con deliberazione n. 3720 del 30/12/2010;
- 2. di approvare la composizione della Commissione di valutazione delle domande di iscrizione presentate dagli organismi erogatori dei servizi, come segue:
  - Direttore della Direzione produzioni vegetali e servizi fitosanitari, o suo delegato, quale Presidente della Commissione di valutazione;
  - uno o più funzionari tecnici della suddetta Direzione competenti in materia di assistenza tecnica nelle aziende agricole;
  - uno o più funzionari di altre Direzioni o Servizi del Dipartimento agricoltura e del Dipartimento Risorse naturali competenti nei settori produttivi per i quali gli organismi erogatori interessati richiedono l'iscrizione nel sopracitato elenco regionale;
  - uno o più funzionari di altre Direzioni o Servizi del Dipartimento agricoltura e del Dipartimento Risorse naturali competenti in materia di Condizionalità e negli aspetti gestionali indicati nelle domande di iscrizione presentate dagli organismi erogatori interessati.

Su richiesta del Presidente della Commissione di valutazione, possono partecipare alle riunioni uno o più rappresentanti di istituzioni o altri organismi riconosciti operanti nei settori agricolo e forestale, al fine di comprendere meglio i profili professionali indicati nelle domande di iscrizione ed il campo di competenza degli stessi;

- 3. di approvare le seguenti finestre temporali per la presentazione delle domande di iscrizione di cui l punto 1:
  - per il 2011: la prima finestra è compresa fra il 1° febbraio ed il 31 marzo; la seconda finestra è compresa fra il 12 luglio e l'8 settembre;
  - per il 2012 è prevista un'unica finestra temporale compresa fra il 10 gennaio e l'8 marzo.
- 4. di correggere l'errore materiale presente al paragrafo 3.3, terzo capoverso, dell'Allegato I alla deliberazione della Giunta regionale n. 3720 del 30/12/2010, concernente il numero minimo di aziende equivalenti assistite nel quinquennio considerato, come segue:
  - frase errata: "Per ottenere l'iscrizione, l'organismo erogatore dovrà raggiungere, nel quinquennio considerato, la soglia minima di 30 aziende equivalenti assistite in materia di Condizionalità (CGO e BCAA) e sicurezza sul lavoro e di 20 aziende equivalenti assistite per gli aspetti gestionali."

- frase corretta: "Per ottenere l'iscrizione, l'organismo erogatore dovrà raggiungere, nel quinquennio considerato, la soglia minima di 40 aziende equivalenti assistite in materia di Condizionalità (CGO e BCAA), sicurezza sul lavoro ed aspetti gestionali; in merito agli aspetti gestionali, le aziende equivalenti assistite nel quinquennio dovranno essere almeno 20 (sulle 40 complessive), come indicato nella tabella riportata nella pagina seguente."

L'ESTENSORE (Alessandro ROTA)

IL DIRETTORE (Dr. Corrado ADAMO)

Allegato I al Provvedimento del Direttore della Direzione produzioni vegetali e servizi fitosanitari n. 236 del 20/01/2011 recante "Approvazione della modulistica, della Commissione di valutazione e dei termini per la presentazione delle domande di iscrizione all'elenco regionale degli organismi erogatori dei servizi di consulenza ai sensi della misura 114 del PSR 07-13 e della deliberazione della Giunta regionale n. 3720 del 30/12/2010, nonché rettifica di un errore materiale rilevato nella deliberazione succitata".

# MODULISTICA PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE PER IL RICONOSCIMENTO DEGLI ENTI EROGATORI DEI SERVIZI DEI CONSULENZA AZIENDALE E LA SUCCESSIVA ISCRIZIONE ALL'ELENCO REGIONALE

Nelle pagine seguenti si riporta la modulistica che gli enti erogatori del servizio di consulenza aziendale interessati (ed i singoli professionisti) devono compilare e presentare al fine del loro riconoscimento e conseguente iscrizione nell'Elenco regionale istituito con deliberazione della Giunta regionale n. 3720 del 30/12/2010:

- > ALLEGATO I-A: Domanda di iscrizione
- > ALLEGATO I-B: Disponibilità di personale qualificato
- > ALLEGATO I-C: Mezzi tecnici ed amministrativi
- ➤ ALLEGATO I-D: Curriculum professionale
- ➤ ALLEGATI I-E: Esperienza e competenza





Elenco regionale degli organismi erogatori di servizi di consulenza aziendale istituito nel quadro della misura 114 del PSR 2007-2013 "Utilizzo dei servizi di consulenza da parte degli imprenditori agricoli e forestali"

# **DOMANDA DI ISCRIZIONE**

Regione autonoma Valle d'Aosta Assessorato agricoltura e risorse naturali Direzione produzioni vegetali e servizi fitosanitari Loc. Grande Charrière, 66 11020 SAINT-CHRISTOPHE (AO)

Oggetto: richiesta di iscrizione nell'elenco regionale dei soggetti erogatori di servizi di consulenza aziendale istituito con deliberazione della Giunta regionale n. 3720 del 30/12/2010 nel quadro della misura 114 del PSR 2007-2013 "Utilizzo dei servizi di consulenza da parte degli imprenditori agricoli e forestali"

# Organismo richiedente l'iscrizione

Organismo fremedente i iscrizione
Denominazione o ragione sociale:
Forma giuridica:
Codice Fiscale:
Partita IVA:
Sede legale: indirizzo
Sede operativa: indirizzo

II/La se	sottoscritto/a		nato/a a
resider	ente a prov		. codice fiscale
	, in qualità di lega	le rappres	entante dell'organismo
richied	edente sopraindicato,		
	CHIEDE		
consulo quadro impren	rizione del summenzionato organismo nell'elenco regionale ulenza aziendale istituito con deliberazione della Giunta re ro della misura 114 del PSR 2007-2013 "Utilizzo dei se enditori agricoli e forestali", per l'idoneità all'erogazione ra 114 nei seguenti comparti (barrare l'opzione prescelta):	egionale n ervizi di o	. 3720 del 30/12/2010 nel consulenza da parte degli
<u> </u>	produzioni/filiere zootecniche		
	fine, consapevole della responsabilità penale cui può anda dace, produzione ed uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del		
	DICHIARA		
-	che i dati indicati nel presente modello e quelli contenu domanda per farne parte integrante corrispondono a ver dichiarazione sostitutiva di certificazione o di atto di not del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000;	rità e gli s	stessi sono resi a titolo di
-	di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 75 del D.P.R dal controllo di cui all'art. 71 emerga la non veridicità decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al prodichiarazione non veritiera;	à del cont	enuto delle dichiarazioni,
-	che, per l'erogazione dei servizi di consulenza azienda utilizzare lo staff tecnico di cui all'allegato I-B "Disponil	-	
-	che l'organismo erogatore ha regolarmente nominato qua servizi di consulenza aziendale il/la Sig./Sig.ra		<del>,</del>
	residente a, indirizzo codice fiscale requisiti richiesti dalla documentazione attuativa della M	, isura 114;	in possesso dei necessari
-	che l'organismo richiedente, anche con riferimento a cias socio o associato, convenzionato, dal momento dell'inizi della Misura 114 del PSR 2007-2013, non si trova in a con l'attività di consulenza aziendale di cui alla scheda alle procedure di riconoscimento degli organismi erog successive modificazioni);	io dell'atti alcuna situ di misura	vità di consulenza ai sensi nazione di incompatibilità 114 del PSR 2007-2013 e

di essere a conoscenza che sono riconosciuti i diritti di cui al D.lgs. 196/2003, in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al loro trattamento, per motivi legittimi, rivolgendosi alla Direzione produzioni vegetali e servizi fitosanitari dell'Assessorato regionale agricoltura e risorse naturali;

#### **AUTORIZZA**

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003, l'acquisizione ed il trattamento, anche informatico, dei dati contenuti nel presente modello e negli allegati, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- il personale incaricato del controllo dalla Regione ad effettuare, anche presso le sedi dell'organismo richiedente, tutti gli accertamenti tecnici ed amministrativi ritenuti necessari nella fase istruttoria e, successivamente, per la verifica del mantenimento dei requisiti necessari al riconoscimento dell'idoneità all'erogazione di servizi di consulenza aziendale;

#### SI IMPEGNA

(a pena di decadenza)

- a rispettare tutti i termini, le condizioni e gli obblighi indicati nella scheda di misura 114 nonché le disposizioni stabilite dalla deliberazione della Giunta regionale n. 3720 del 30/12/2010;
- a comunicare tempestivamente alla Direzione produzioni vegetali e servizi fitosanitari dell'Assessorato regionale agricoltura e risorse naturali ogni eventuale variazione delle informazioni trasmesse, nonché ogni atto o fatto che comporti il venir meno dei requisiti minimi d'idoneità e l'eventuale instaurarsi di situazioni di incompatibilità con i servizi di consulenza aziendale, anche relativamente ai singoli professionisti impegnati nell'erogazione delle prestazioni;

#### **ALLEGA**

- fotocopia, non autenticata, di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore della domanda;
- nel caso di organismi erogatori costituitisi in forma societaria, copia dell'atto costitutivo e dello statuto; nel caso di raggruppamenti temporanei fra professionisti o associazioni interprofessionali, copia della scrittura privata sottoscritta dai professionisti coinvolti e registrata;
- modello relativo alla disponibilità di personale qualificato (Allegato I-B);
- copia del titolo di proprietà, contratto di locazione, comodato d'uso o altra documentazione comprovante la disponibilità di una sede sul territorio valdostano (se non presente all'atto del deposito della domanda, tale requisito deve essere soddisfatto entro 15 giorni dalla data di ricezione della comunicazione dell'esito positivo della selezione, pena la decadenza dall'elenco);
- modello relativo ai mezzi tecnici ed amministrativi (Allegato I-C).

Allega, inoltre, per ciascun professionista interessato dal servizio (compresi i professionisti convenzionati):

- modello contenente curriculum professionale (Allegato I-D);
- modello comprovante l'esperienza e la competenza (Allegato I-E); (per gli organismi erogatori che non sono di nuova costituzione, il modello comprovante l'esperienza e la competenza può essere compilato in un unico esemplare con i dati relativi alle prestazioni svolte dall'organismo stesso, rimane ferma la necessità di presentare il modello relativo agli eventuali professionisti convenzionati);
- documenti comprovanti la regolarità dei versamenti contributivi;
- fotocopia, non autenticata, di un documento di identità, in corso di validità, del professionista

e, per ciascun professionista convenzionato:

- convenzione tra l'organismo erogatore e il professionista per gli accordi di collaborazione per l'espletamento dei servizi di consulenza, riportanti l'indicazione dell'eventuale strumentazione tecnica messa a disposizione dal convenzionato.

Luogo e data:	_	
	In fede	





Elenco regionale degli organismi erogatori di servizi di consulenza aziendale istituito nel quadro della misura 114 del PSR 2007-2013 "Utilizzo dei servizi di consulenza da parte degli imprenditori agricoli e forestali"

# DISPONIBILITÀ DI PERSONALE QUALIFICATO

## Responsabile dell'erogazione dei servizi di consulenza

Nome e cognome	Data di nascita gg/mm/aaaa	Titolo di studio	Albo professionale	Qualifica *	Tematiche di intervento **

Numero anni di esperienza professionale:

# Professionisti del nucleo di base (oltre al responsabile)

Nome e cognome	Data di nascita gg/mm/aaaa	Titolo di studio	Albo professionale (se presente)	Qualifica *	Tematiche di intervento **
_					
				_	

#### Professionisti convenzionati

Nome e cognome	Data di nascita gg/mm/aaaa	Titolo di studio	Albo professionale (se presente)	Tematiche di intervento **

Luogo e data:	Firma del legale rappresentante:

- a. miglioramento delle scelte tecniche, colturali, di conduzione e di difesa delle colture e/o degli allevamenti zootecnici;
- b. ottimizzazione delle risorse umane, naturali ed economiche aziendali;
- c. adeguamento gestionale e strutturale delle attività aziendali, con particolare riferimento alle zone ambientali sensibili;
- d. introduzione di tecniche innovative di produzione;
- e. trasformazione, commercializzazione dei prodotti aziendali;

- f. supporto alla partecipazione degli agricoltori a sistemi di qualità;
- g. risparmio e produzione di energia in azienda, soprattutto da fonti rinnovabili;
- h. tecnologie di informazione e comunicazione;
- i. integrazione del reddito aziendale tramite la produzione di beni e servizi non agricoli (diversificazione);
- i. bio-sicurezza.

<sup>\*</sup> Indicare la qualifica posseduta all'interno dell'organismo erogatore (es: socio, associato, dipendente, co.co.pro., ...)

<sup>\*\*</sup> Inserire le tematiche (è possibile l'indicazione di più tematiche) nelle quali il professionista opera tra "Condizionalità", "Sicurezza sul lavoro", "Aspetti gestionali", relativamente agli aspetti gestionali, è necessario specificare gli ambiti riportando la lettera corrispondente:



Scanner
Stampante
Fotocopiatore

Altro (specificare): \_Altro (specificare): \_

Collegamento a internet con linea (specificare)\_

Fax
Telefono
Cellulare
Plotter



Elenco regionale degli organismi erogatori di servizi di consulenza aziendale istituito nel quadro della misura 114 del PSR 2007-2013 "Utilizzo dei servizi di consulenza da parte degli imprenditori agricoli e forestali"

# **MEZZI TECNICI E AMMINISTRATIVI** II/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ indirizzo e n. civico \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante dell'organismo richiedente, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, produzione ed uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 **DICHIARA** che, per l'erogazione dei servizi di consulenza aziendale, il soggetto erogatore richiedente intende utilizzare le sedi<sup>1</sup>, i laboratori, le dotazioni tecniche ed il personale amministrativo di seguito indicati **SEDE** RECAPITI Indirizzo Telefono Fax e-mail Sito internet ATTREZZATURE INFORMATICHE E PER LAVORI D'UFFICIO NUMERO Personal computer Server

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Se l'organismo erogatore è dotato di una sede legale e una sede operativa, utilizzare una scheda per ciascuna sede.

	EVENTUALE PERSONALE AMMINISTRATIVO
Nome	
Cognome	
Titolo di studio	
Mansioni	
Tipo di contratto	

	EVENTUALE PERSONALE AMMINISTRATIVO
Nome	
Cognome	
Titolo di studio	
Mansioni	
Tipo di contratto	

#### **DOTAZIONI TECNICHE**

Indicare le dotazioni tecniche, i software dedicati messi a disposizione per l'espletamento dei servizi di consulenza; possono essere indicati anche strumenti e attrezzature di proprietà dei professionisti convenzionati qualora la convenzione ne specifichi la messa a disposizione.

TIPOLOGIA DI STRUMENTAZIONE, ATTEZZATURA, SOFTWARE	N.	EROG. / CONV.*

<sup>\*</sup> Riportare nella colonna "erogatore" se la dotazione è a disposizione dell'organismo erogatore, "convenzionato" se la dotazione è messa a disposizione da un professionista convenzionato, in questo secondo caso indicare anche il nome del soggetto che mette a disposizione la strumentazione.

# **ANALISI**

Indicare le principali tipologie di analisi che si prevedono di effettuare nell'ambito delle consulenze e i relativi laboratori pubblici e/o privati dei quali l'organismo erogatore intende avvalersi per l'espletamento

TIPOLOGIA DI ANALISI	LABORATORIO
Luogo e data:	
	In fede





Elenco regionale degli organismi erogatori di servizi di consulenza aziendale istituito nel quadro della misura 114 del PSR 2007-2013 "Utilizzo dei servizi di consulenza da parte degli imprenditori agricoli e forestali"

## **CURRICULUM PROFESSIONALE**

Compilazione a cura di ogni professionista inte	eressato dall'er	ogazione del	servizio.
II/La sottoscritto/a			nato/a a
	prov	il	
residente a	<del></del>	prov	indirizzo e n. civico codice
fiscale	/ <i>professionista</i> pilità penale d	<i>a convenzione</i> cui può and	ato (cancellare le opzioni are incontro in caso di

#### **DICHIARA**

- che i dati indicati nel presente modello e nel modello (Allegato II-E) relativo all'esperienza e competenza corrispondono a verità e gli stessi sono resi a titolo di dichiarazione sostitutiva di certificazione o di atto di notorietà ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000
- di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 qualora dal controllo di cui all'art. 71 emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al procedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera
- di essere a conoscenza che i dati personali forniti saranno trattati, anche in via informatica, esclusivamente in ossequio agli obblighi di legge, per lo svolgimento delle funzioni istituzionali di competenza (istruttorie, controlli, monitoraggi) da parte della Direzione Produzioni vegetali e servizi fitosanitari dell'Assessorato Agricoltura e Risorse naturali della Regione autonoma Valle d'Aosta (struttura competente)
- di consentire alla citata struttura competente di espletare i controlli per la verifica della veridicità di quanto riportato
- di essere a conoscenza che sono riconosciuti i diritti di cui all'articolo 7 del D.lgs. 196/2003, in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge

#### Informazioni personali

Nome e cognome:

Luogo e data di nascita:

Indirizzo:

Telefono:

e-mail:

# Istruzione e formazione

#### Titolo di studio

Tipologia:

Anno di conseguimento:

Denominazione dell'istituto scolastico o università:

# Eventuali ulteriori corsi di formazione/specializzazione effettuati

Denominazione:

Durata:

Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione:

Anno:

Denominazione:

Durata:

Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione:

Anno:

Denominazione:

Durata:

Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione:

Anno:

Denominazione:

Durata:

Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione:

Anno:

#### Iscrizione ad Ordini, Albi e Collegi

Denominazione dell'Ordine/Albo/Collegio:

Anno di iscrizione:

#### Esperienza lavorativa

Date (da - a):

Nome e indirizzo del datore di lavoro:

Tipo di azienda o settore:

Tipo di impiego:

Principali mansioni e responsabilità:

Date (da - a):

Nome e indirizzo del datore di lavoro:

Tipo di azienda o settore:

Tipo di impiego:

Principali mansioni e responsabilità:

Date (da - a):

Nome e indirizzo del datore di lavoro:

Tipo di azienda o settore:

Tipo di impiego:

Principali mansioni e responsabilità:

Date (da – a): Nome e indirizzo del datore di lavoro: Tipo di azienda o settore: Tipo di impiego: Principali mansioni e responsabilità:

#### **DICHIARA INOLTRE**

Di non trovarsi in una delle seguenti cause di incompatibilità:

- svolgimento di attività nel primo pilastro della PAC inerenti le domande di aiuto e di pagamento del I pilastro;
- partecipazione alla gestione dell'erogazione dei finanziamenti pubblici nel settore agricolo e forestale;
- esecuzione di controlli, certificazioni, in affidamento o direttamente da parte di autorità pubbliche, aventi ad oggetto la Condizionalità e la sicurezza sul lavoro;
- produzione e fornitura di mezzi tecnici per l'agricoltura (mangimi, fitofarmaci, concimi, macchine agricole ed attrezzature, animali da allevamento, ecc.);
- svolgimento di attività in qualità di titolare, socio, dipendente o coadiuvante dell'azienda in favore della quale presta il servizio di consulenza.

Luogo e data:	_	
		In fede

Allegata una fotocopia, non autenticata, di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore.





# Elenco regionale degli organismi erogatori di servizi di consulenza aziendale istituito nel quadro della misura 114 del PSR 2007-2013 "Utilizzo dei servizi di consulenza da parte degli imprenditori agricoli e forestali"

# Esperienza e competenza

La tabella seguente dev'essere compilata a cura di ogni professionista interessato dall'erogazione del servizio (per gli organismi erogatori che non sono di nuova costituzione, il modello può essere compilato in un unico esemplare con i dati relativi alle prestazioni svolte dall'organismo stesso, rimane ferma la necessità di presentare il modello relativo agli eventuali professionisti convenzionati)

### TABELLA COMPROVANTE L'ESPERIENZA DEL SOGGETTO NEL QUINQUENNIO PRECEDENTE ALLA DOMANDA

	Tipologia di beneficiari	Tematiche												
,		oziondo occietito	CGO		BCAA		Sicurezza sul lavoro			Aspetti gestionali				
			n.aziende assistite	Coef.	n.aziende equiv.	n.aziende assistite	Coef.	n.aziende equiv.	n.aziende assistite	Coef.	n.aziende equiv.	n.aziende assistite	Coef.	n.aziende equiv.
1	Analisi / studi	Az. agricole / forestali		0,4			0,4			0,4			0,4	
		Altri beneficiari		0,2			0,2			0,2			0,2	
2	Trasferimento di	Az. agricole / forestali		0,7			0,7			0,7			0,7	
	competenza / formazione	Altri beneficiari		0,35			0,35			0,35			0,35	
3	Interventi completi /	Az. agricole / forestali		1			1			1			1	
	soluzioni	Altri beneficiari	1	0,5			0,5			0,5			0,5	
TOTALI														

#### NOTE PER LA COMPILAZIONE DELLA TABELLA

Si definisce "azienda equivalente" il risultato del prodotto fra il numero di aziende/altri beneficiari assisiti e il coefficiente indicato per tipologia di prestazione nella tabella.

Ogni organismo erogatore e/o professionista è chiamato ad indicare il numero di aziende e beneficiari assistiti, nel quinquennio precedente alla domanda di iscrizione, relativamente alle tematiche della Condizionalità, sicurezza sul lavoro, aspetti gestionali<sup>1</sup>.

Il numero dei beneficiari deve essere suddiviso in aziende agricole/forestali e altri tipi di beneficiari diversi dalle aziende agricole e forestali. I beneficiari devono inoltre essere suddivisi a seconda della tipologia di prestazione fornita, in particolare:

- 1. prestazioni implicanti unicamente un livello di analisi iniziale della situazione esistente, delle eventuali criticità, dei fabbisogni e/o di studio e indagine
- 2. prestazioni implicanti un trasferimento di competenze (anche attraverso corsi formativi, per i quali bisogna indicare in tabella il numero dei corsi effettuati e non le aziende partecipanti ai corsi) e/o la proposizione di soluzioni specifiche;
- 3. prestazioni implicanti l'attuazione concreta di interventi atti a modificare gli scenari e/o l'adozione di soluzioni sul campo.

Nella compilazione, le prestazioni miste (es: analisi e intervento sul campo) devono essere riportate una sola volta nella classificazione della prestazione con il coefficiente maggiore. Le consulenze periodiche e modellizzate (es. razione alimentare e piani di fertilizzazione annuali) devono essere riportate in tabella, per ogni beneficiario, una sola volta nel quinquennio.

Nome e cognome: Qualifica: <i>responsabile del servizio di erogazione / professionista del nucleo di base / professi</i> pertinenti)	onista convenzionato (cancellare le opzioni noi
Luogo e data:	
	In fede

- a. miglioramento delle scelte tecniche, colturali, di conduzione e di difesa delle colture e/o degli allevamenti zootecnici;
- b. ottimizzazione delle risorse umane, naturali ed economiche aziendali;
- c. adeguamento gestionale e strutturale delle attività aziendali, con particolare riferimento alle zone ambientali sensibili;
- d. introduzione di tecniche innovative di produzione;
- e. trasformazione, commercializzazione dei prodotti aziendali;

- f. supporto alla partecipazione degli agricoltori a sistemi di qualità;
- g. risparmio e produzione di energia in azienda, soprattutto da fonti rinnovabili;
- h. tecnologie di informazione e comunicazione;
- integrazione del reddito aziendale tramite la produzione di beni e servizi non agricoli (diversificazione);
- j. bio-sicurezza.

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Aspetti gestionali:

# RELAZIONE DELL'ATTIVITA' CONDOTTA NEL QUINQUENNIO PRECEDENTE ALLA DOMANDA

La tabella di cui alla pagina precedente deve essere presentata unitamente ad una breve relazione descrittiva dell'attività condotta nel quinquennio precedente alla domanda di iscrizione.

In particolare, a ulteriore dettaglio della tabella sopra riportata, la relazione deve illustrare i comparti principali nei quali si è prestata la propria opera, l'indirizzo produttivo dei beneficiari, la descrizione delle principali tipologie di prestazioni svolte e ogni altro elemento utile alla definizione dell'esperienza e competenza del professionista nei campi della condizionalità, sicurezza sul lavoro e aspetti gestionali.

La relazione deve essere datata e sottoscritta.