



REGIONE BASILICATA



UNIONE EUROPEA

Misura 114 “Ricorso a servizi di consulenza da parte degli imprenditori agricoli e forestali”

Bando per la presentazione delle domande di riconoscimento degli Organismi idonei all'erogazione dei servizi di consulenza aziendale.

Modello 1 - Domanda per il riconoscimento degli Organismi idonei all'erogazione dei servizi di consulenza aziendale”- Misura 114 “Ricorso a servizi di consulenza da parte degli imprenditori agricoli e forestali” - Piano di Sviluppo Rurale della Basilicata 2007-2013

Regione Basilicata

Dipartimento Agricoltura Sviluppo Rurale economia Montana

-Via Vincenzo Verrastro, 10 -85100-POTENZA

Il/la sottoscritto/a _____ legale rappresentante della
società/associazione/studio associato _____ con
sede in _____ Pr _____ via _____ CAP
_____ n. tel. _____ e-mail _____
Partita IVA _____

CHIEDE

l'inserimento della società/associazione/studio associato _____
nell'elenco dei soggetti abilitati all'erogazione di servizi di consulenza della Regione
Basilicata, ai sensi della misura 114 del PSR Basilicata 2007 2013.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del citato DPR 445/00, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1) che la società/associazione/studio associato _____ ha tra i propri scopi statutari/societari/e/o professionali la prestazione di servizi di consulenza nel settore agricolo/forestale;

2) che la società/associazione/studio associato _____ è in possesso delle risorse adeguate in termini di

- personale qualificato
- personale amministrativo
- mezzi tecnici ed operativi
- esperienza ed affidabilità in materia di consulenza

come attestato dagli allegati di seguito riportati:

- Mod. 3- elenco del personale qualificato
- Mod. 4- elenco del personale amministrativo
- Mod. 5- curricula professionali
- Mod. 6- struttura tecnica ed operativa
- Mod. 7- scheda informativa sugli eventuali accordi di collaborazione per specifici aspetti connessi all'attività di consulenza

3) che la società/associazione/studio associato _____ garantisce consulenza sui seguenti aspetti:

- criteri di gestione obbligatori e buone condizioni agronomiche ed ambientali di cui al Reg. CE 1782/03;
- requisiti in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro;
- miglioramento globale del rendimento aziendale.

4) di possedere i requisiti minimi previsti dall'art. 38 del D. Lgs 163/06 alle lettere a), b), c), g), i), l), e m);

5) che la società/associazione/studio associato _____ ed i propri collaboratori, dipendenti e/o convenzionati:

- Non gestiscono direttamente o indirettamente, fasi e procedimenti connessi con l'erogazione di aiuti e sussidi nel settore agricolo e dello sviluppo rurale;
- Non esercitano attività di produzione e/o vendita di mezzi tecnici per l'agricoltura;
- Non svolgono, né esercitano a vario titolo, attività di controllo e certificazione ai sensi delle normative comunitarie, nazionali e regionali;
- Non svolgono lavoro alle dipendenze, anche temporanee, di imprese agricole o forestali.

SI IMPEGNA

- a rispettare tutti i termini, le condizioni e gli obblighi indicati nel presente bando;
- ad erogare i servizi di consulenza aziendale nelle sedi del soggetto richiedente e presso le sedi aziendali degli utenti richiedenti;
- a comunicare tempestivamente agli Uffici Regionali di competenza ogni eventuale variazione delle informazioni trasmesse precedentemente, 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 operatori;
- ad assolvere all'eventuale impegno formativo previsto per gli operatori dello staff tecnico;
- a fornire o a esibire agli organismi competenti al controllo tutta la documentazione richiesta presso la propria sede od altra indicata come luogo di conservazione dei documenti;

- a detenere una banca aggiornata delle aziende alle quali vengono erogati i servizi di consulenza e dei percorsi di consulenza seguiti da ciascuna azienda.

AUTORIZZA

- gli addetti al controllo incaricati dagli Uffici regionali di competenza ad effettuare, anche presso le sedi del soggetto richiedente, tutti i controlli tecnici ed amministrativi ritenuti necessari nella fase istruttoria ed anche successivamente al riconoscimento dell'idoneità all'erogazione di servizi di consulenza;

- 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.

Data _____

Firma _____

Allega la seguente documentazione:

- Fotocopia di documento d'identità del sottoscrittore della domanda
- Certificato d'iscrizione al Registro imprese con dicitura fallimentare ed antimafia
- copia dell'atto costitutivo e dello statuto vigente dell'organismo richiedente che rechi tra i fini statutari o l'oggetto sociale la realizzazione di attività di consulenza/assistenza alle imprese agricole;
- scheda di presentazione della Società/Associazione/studio associato (Mod. 2)
- elenco del personale qualificato (Mod. 3)
- elenco del personale amministrativo (Mod. 4)
- curricula professionali (Mod. 5)
- struttura tecnica ed operativa (Mod. 6)

- scheda informativa, sottoscritta dal legale rappresentante di ciascuna impresa e/o ente specializzato con i quali sono stati stipulati accordi di collaborazione (convenzioni); la scheda informativa dovrà indicare l'attività tecnico-scientifico-professionale svolta, con specifico riferimento ai campi di condizionalità (Mod. 7)
- copia della delibera dell'organo amministrativo relativa alla nomina del responsabile tecnico o altro documento che comprova tale nomina

Modello 5- Curriculum professionale personale tecnico qualificato

CURRICULUM PROFESSIONALE

Nome _____ Cognome _____

Luogo e data di nascita _____ Residente in _____

via _____

società/associazione/studio associato in cui svolge attività

Titolo di studio: Laurea _____

Diploma tecnico superiore _____

conseguiti il _____ presso _____

dello Stato UE _____

Iscrizione Ordine, Collegio o Albo professionale _____

dal _____

Eventuali specializzazioni:

Responsabile tecnico si no

Tipo di rapporto di lavoro:

- Dipendente con contratto a tempo indeterminato
- Dipendente con contratto a tempo determinato
- Altro

Esperienze Professionali in materia di consulenza aziendale (indicare tipologia di consulenza prestata e numero anni di attività):

Esperienze formative in materia di consulenza aziendale (condizionalità):

Eventuali incarichi assolti

Il sottoscritto, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del citato DPR 445/00, sotto la propria responsabilità dichiara:

- 1) che nei propri confronti non è stata pronunciata, negli ultimi 5 anni, sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello

Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale o per i delitti finanziari;

- 2) di non esercitare attività di produzione e/o vendita di mezzi tecnici per l'agricoltura;
- 3) di non esercitare attività di controllo o di certificazione in agricoltura ai sensi delle normative comunitarie, nazionali e regionali vigenti;
- 4) di non gestire, direttamente od indirettamente, fasi e procedimenti connessi con l'erogazione di aiuti e sussidi nel settore agricolo e dello sviluppo rurale.

Data _____ Firma _____

Modello 6- Struttura tecnica ed operativa

Sede legale

Via _____ Città _____ CAP _____

telefono _____ e-mail _____

Luogo di conservazione dei documenti (se diverso dalla sede legale)

Via _____ Città _____ CAP _____

telefono _____ e-mail _____

Sedi operative (indicare nominativo, indirizzo, numero telefono e-mail)

Dotazioni tecniche:	Numero
Personal Computer	
Stampante	
Collegamento del computer in rete locale	
Connessione a internet	
Fotocopiatrice	
Telefono	
Apparecchio fax	
Laboratorio per analisi del terreno e dei campioni animali e vegetali*	

* compilare il modello 7 se il laboratorio è in convenzione con terzi

Data _____ Firma _____

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del citato DPR 445/000)

Modello 7- Scheda informativa su rapporti di convenzione per specifici aspetti connessi all'attività di consulenza

Convenzione stipulata con:

Via _____ Città _____ CAP _____

telefono _____ e-mail _____

registrata a _____ il _____ n. _____

Per attività di: _____

Convenzione stipulata con:

Via _____ Città _____ CAP _____

telefono _____ e-mail _____

registrata a _____ il _____ n. _____

Per attività di: _____

Convenzione stipulata con:

Via _____ Città _____ CAP _____

telefono _____ e-mail _____

registrata a _____ il _____ n. _____

Per attività di: _____

Data _____ Firma _____

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del citato DPR 445/000)