Spazio superiore riservato alla Protocollazione Digitale Regionale

REGIONE MARCHE -Servizio Politiche Agroalimentari -

DOMANDA DI ADESIONE AL CATALOGO PER LA FORMAZIONE PER LO SVILUPPO RURALE
Azioni nel campo della formazione professionale e dell'informazione
Tipologia 5 - formazione per utilizzatori, distributori e consulenti di prodotti fitosanitari
DGR n. 1312/2014, DGR n. del 366/2015 e DGR n. 636/2015.
BANDO anno 2021
ALLEGATO A

DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO PROPONENTE

CODICE FISCALE

PARTITA IVA

COD ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO (REA)

N. REGISTRO IMPRESE

Ragione Sociale

Forma Giuridica

Sede Legale

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO

COMUNE **Prov** **CAP**

NUMERO TELEFONO **INDIRIZZO EMAIL** **INDIRIZZO PEC**

Domicilio

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO

COMUNE **Prov** **CAP**

NUMERO TELEFONO **INDIRIZZO EMAIL** **INDIRIZZO PEC**

Rappresentante Legale

CODICE FISCALE **COGNOME** **NOME**

SESSO DATA DI NASCITA COMUNE DI NASCITA PROV

Rappresentante Legale Residenza

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO

COMUNE **Prov** **CAP**

SCELTA DEI CORSI DI FORMAZIONE PROPOSTI CON LA PRESENTE ISTANZA

COD	TIPOLOGIA DI CORSO	Specifiche Corso	INDICARE (SI /NO)
1	Corso di formazione per **primo rilascio** dell'autorizzazione all'**acquisto** ed utilizzo di fitofarmaci**(20 ore)**		
2	formazione di **aggiornamento** dell'autorizzazione all'**acquisto** ed utilizzo di fitofarmaci **(12 ore)**		
3	formazione per **primo rilascio** dell'autorizzazione per la **vendita** di fitofarmaci **(25 ore)**		
4	formazione di **aggiornamento** dell'autorizzazione per la **vendita** di fitofarmaci **(12 ore)**		
5	**corso di formazione integrativo** al corso di formazione di primo rilascio dell'autorizzazione all'acquisto ed utilizzo di fitofarmaci di 20 ore, **per venditori** nel settore dei fitofarmaci (5 ore)		
6	corso di formazione per il **primo rilascio** per i **consulenti** nel settore dei fitofarmaci (25 ore)		
7	corso di formazione di **aggiornamento** per i **consulenti** nel settore dei fitofarmaci (12 ore)		

REQUISITI SOGGETTIVI

IL RICHIEDENTE, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, DICHIARA che:

AREE DI OPERATIVITÀ DELLE PROPOSTE FORMATIVE - DETTAGLI PROGETTI

TIPOLOGIA DI CORSO
Titolo del progetto formativo
Finalità del progetto formativo; **(breve descrizione)**
Competenze, caratteristiche e capacità acquisite con il corso di formazione, che il soggetto formato possiederà al termine del percorso formativo (breve descrizione)
Indicazione della/delle Sedi Indicazione delle sedi presso le quali saranno attivate le edizioni del corso; dove verranno svolti i corsi (Comune, Provincia, indirizzo completo)
Indicazione del TITOLO DI POSSESSO delle sedi (con indicazione di Comune Foglio particella ed Eventuale SUB) con indicazioni dell'atto registrato per il possesso, proprietà , locazione, comodato gratuito e altre forme di possesso etc.)
Indicazioni SULLA IDONEITA' DELLE SEDI di svolgimento del corso alla normativa in materia di sicurezza e possesso dell'idoneità igienico sanitaria rilasciata dall`ASUR),

Generalità dell'organismo gestore	
DENOMINAZIONE	
CODICE FISCALE	
PARTITA IVA	
NUMERO DI ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO	
SEDE LEGALE (indirizzo completo)	
TELEFONO ente gestore	
MAIL ente gestore	
PEC ente gestore	
SEDE/I OPERATIVE (indirizzi completi telefoni e mail)	
Generalità del **responsabile legale** dell'organismo gestore della formazione	
COGNOME	
NOME	
DATA DI NASCITA	
LUOGO DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
E-MAIL	
Eventuale PEC	
Numero di telefono fisso e/o Cellulare	
Riferimenti del **responsabile del Progetto Formativo**	
COGNOME	
NOME	
DATA DI NASCITA	
LUOGO DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
E-MAIL	
Eventuale PEC	
Numero di telefono fisso e/o Cellulare	

1. *ATTREZZATURE E MATERIALE DIDATTICO*

Attrezzature utilizzate durante il percorso formativo:

- lavagna
- scrivania e sedie per lo svolgimento della didattica
- videoproiettore e notebook per la proiezione di slide e filmati.

- Materiale didattico messo a disposizione degli allievi:
- dispense e libri da distribuire agli allievi a discrezione dei docenti
- materiale didattico individuale e collettivo da distribuire agli allievi (cartelline e fogli per gli appunti).

2. DESTINATARI DELL'OFFERTA FORMATIVA

3. LUOGO DI SVOLGIMENTO

4. MODULI DEL CORSO

5. PERSONALE IMPIEGATO

6. PRESENTAZIONE DEL SOGGETTO RICHIEDENTE

7. RELAZIONE TECNICA

DICHIARAZIONI OBBLIGATORIE E DI IMPEGNO

Con la presentazione dell'istanza **IL RICHIEDENTE,** ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, si impegna e dichiara che:

- di avere preso visione dei contenuti del bando al quale la presente domanda aderisce
- di aver preso visione della documentazione allegata alla presente istanza
- svolgere i corsi secondo i contenuti e le modalità del progetto presentato
- di far sì che tutte le azioni di formazione prevedano il rilascio dell'attestato di frequenza ai soli beneficiari che abbiano frequentato almeno il 75% del monte ore del corso
- di svolgere le attività presso sedi rispondenti alle vigenti norme in materia di igiene e sicurezza
- di utilizzare le attrezzature previste nel progetto formativo
- di tenere i registri delle lezioni in aula, o di FAD, o di coaching nel luogo di svolgimento della formazione per consentire i controlli in itinere
- di tenere i registri delle lezioni senza commettere gravi irregolarità nella loro compilazione: mancata vidimazione da parte della PA, presenza di cancellature e di correzioni che non consentano la lettura di quanto scritto, presenza di fogli strappati
- di utilizzare il materiale didattico e quant'altro previsto dal progetto
- di impegnarsi a conservare a disposizione degli uffici della Regione Marche, nonché dei tecnici incaricati, la documentazione originale prevista dal presente bando
- consentire l'accesso in azienda ed un'agevole consultazione della documentazione (compresa la consultazione del SdI) da parte degli organi incaricati dei controlli, in ogni momento e senza restrizioni

- di essere soggetto accreditato ai sensi della DGR n. 2164/2001 e successive modificazioni ed integrazioni da parte della Regione Marche.

ALTRE DICHIARAZIONI

IL RICHIEDENTE, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, **DICHIARA** inoltre che:

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

IL RICHIEDENTE, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, **DICHIARA** di essere in possesso dei seguenti **titoli abilitativi/certificati/documenti validi** al momento della presentazione dell'istanza:

Num.	Categoria di documento	Estremi del documento
1	idoneità igienico sanitaria del luogo di svolgimento delle attività di formazione	

ALLEGATI

IL RICHIEDENTE ALLEGA alla presente istanza i seguenti documenti previsti dal bando, dei quali **DICHIARA** di conoscere i contenuti e che fa propri con la sottoscrizione dell'istanza:

Num.	Tipo Documento	Categoria	Descrizione	Già Present ato
1	Supporto Digitale	Documento di identità del sottoscrittore della domanda		
2	Supporto Digitale	Copia di iscrizione al alla camera di commercio con statuto dell'organismo di formazione		
3	Supporto Digitale	DOCUMENTI IDENTIFICATIVI dei soggetti conteplati nella presente istanza		
3	Supporto Digitale	CURRICULA del PERSONALE Impiegato nella formazione		
4	Supporto Digitale	AUTORIZZAZIONI Autorizzazione sanitaria dell`aula didattica utilizzata in formato pdf		
5	Supporto Digitale	TITOLO di POSSESSO DEI LOCALI SEDE DI FORMAZIONE in format pdf		

	Supporto Digitale	MODELLO AUTODICHIARIZIONE DOCENTE/I (Allegato E)		
6	Supporto Digitale	ALTRO (descrivere al lato)		

Informativa privacy D.Lgs. 196/2003

Ai sensi del D.lgs 196/2003 la Regione Marche informa che i dati contenuti nel presente documento, una volta sottoscritto, saranno trattati per essere resi pubblici sui siti istituzionali dell'ente, per le finalità e ai sensi dell'avviso pubblico al quale la presente istanza aderisce.
I dati potranno essere trattati con strumenti elettronici e cartacei, nel rispetto del Disciplinare Tecnico in materia di sicurezza Allegato B al D.Lgs 196/2003.
Come interessato, il firmatario può esercitare, in qualsiasi momento, i diritti di cui all''art.7 del D.Lgs 196/2003 indirizzando la relativa richiesta al Titolare del Trattamento. Il Titolare del trattamento è la Regione Marche.

La REGIONE MARCHE, in conformità con il Regolamento 2016/679/UE (*General Data Protection Regulation* ± GDPR), informa che i dati forniti saranno oggetto di trattamento da parte della Regione Marche, o dei soggetti pubblici o privati a ciò autorizzati, con le seguenti modalità:

È necessario fornire i dati personali richiesti, in quanto, in mancanza di tali dati, non sarà possibile procedere all'istruttoria della domanda presentata.
Il conferimento dei dati discende da un obbligo legale.

Il TITOLARE DEL TRATTAMENTO dei dati forniti è la Regione Marche - Giunta Regionale, con sede in via Gentile da Fabriano, 9 Ancona.

Il RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE dei dati ha sede in via Gentile da Fabriano, 9 Ancona.
La casella di posta elettronica, cui potranno essere indirizzate richieste di informazioni relative ai trattamento dei dati è: rpd@regione.marche.it .

Il RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO dei dati è il Dirigente del Servizio Politiche Agroalimentari

Le finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali è la concessione di contributi regionali, nazionali e comunitari ai sensi del PSR (Piano di Sviluppo Rurale).
La base giuridica del trattamento (ai sensi degli articoli 6 o 9 del Regolamento 2016/679/UE) è la Deliberazione Assemblea Legislativa regionale n. 46 del 14/02/2017.
I dati raccolti potranno essere trattati inoltre a fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale) nonché, in forma aggregata, a fini statistici.

Il periodo di conservazione per fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale), ai sensi dell'articolo 5, par. 1, lettera e) del Regolamento 2016/679/UE, è stabilito dai regolamenti per la gestione procedimentale e documentale e da leggi e regolamenti in materia.

Possono essere esercitati i diritti previsti dal Regolamento 2016/679/UE e, in particolare, potrà essere richiesto al responsabile del trattamento dei dati, l'accesso ai dati personali forniti, la rettifica, o, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o la limitazione del trattamento. I richiedenti possono inoltre fare opposizione al loro trattamento ed esercitare il diritto alla portabilità dei dati.

Ai sensi dell'articolo 77 del Regolamento 2016/679/UE, è possibile proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali con sede a Roma.

Formula di consenso

Preso atto di quanto esposto nell'informativa rilasciata, acconsento al trattamento dei miei dati personali da parte della Regione .

IL SOGGETTO CHE SOTTOSCRIVE DIGITALMENTE IL PRESENTE DOCUMENTO DICHIARA DI ESSERE TITOLARE DEL POTERE DI FIRMA PER LA PRESENTE ISTANZA

FIRMA AUTOGRAFA O DIGITALE DEL SOTTOSCRITTORE

_____

La firma è autenticata a norma dell'art. 38 DPR 445/2000 con la presentazione di copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore che deve essere allegata.
Oppure
Firma Digitale ai sensi del C.A.D. (Codice dell'Amministrazione Digitale