

Allegato 2 - Avviso Pubblico per il riconoscimento dei prestatori di servizi di consulenza aziendale in agricoltura della Regione Basilicata ai sensi del Decreto Interministeriale 19 febbraio 2025 *“Modifica del decreto 3 febbraio 2016, che istituisce il sistema di consulenza aziendale in agricoltura”*

Indice

Art.1 - Finalità.....	3
Art.2 – Criteri di ammissibilità dei soggetti richiedenti	3
Art.3 - Modalità e termine di presentazione della richiesta di riconoscimento	3
Art.4 - Documentazione richiesta.....	3
Art.5 - Modalità istruttorie e di riconoscimento.....	6
Art.6 – Registro Unico Nazionale	7
Art.7 – Pubblicità	8
Art.8 - Responsabile del procedimento.....	8
Art.9 - Trattamento dei dati personali	8
Art.10 - Disposizioni finali	8
Art.11 - Allegati.....	8

Art.1 - Finalità

Il presente avviso riporta le modalità e la procedura per la presentazione e l'ammissione delle domande per il riconoscimento dei prestatori di servizi di consulenza aziendale in agricoltura della Regione Basilicata in attuazione a quanto previsto nelle **Disposizioni attuative del sistema di consulenza aziendale in agricoltura in Regione Basilicata, ai sensi dell'art.7 del Decreto 19 febbraio 2025 "Modifica del decreto 3 febbraio 2016, che istituisce il sistema di consulenza aziendale in agricoltura."**

Art.2 – Criteri di ammissibilità dei soggetti richiedenti

Possono presentare richiesta di riconoscimento i soggetti pubblici e privati, in possesso dei seguenti requisiti obbligatori:

1. Il possesso della sede legale o almeno di una sede operativa sul territorio regionale;
2. l'esplicita previsione, fra le proprie finalità, dell'attività di consulenza coerente con le tematiche di consulenza di cui all'art.15 del Reg. (UE) 2115/2021 ed elencate nell'art.6 delle Disposizioni attuative regionali per l'istituzione del Sistema di consulenza aziendale in agricoltura;
3. l'assenza di conflitto d'interesse (diretto o indiretto) e l'imparzialità della consulenza, così come stabilito nell'art.5 delle Disposizioni attuative regionali per l'istituzione del Sistema di consulenza aziendale in agricoltura, cui si rinvia integralmente per i dettagli del requisito.

I soggetti privati devono essere:

- imprese individuali;
- società di persone e di capitali;
- soggetti costituiti con atto pubblico in forme associative consentite per l'esercizio dell'attività professionale; non è consentito il riconoscimento di soggetti costituiti in forme associative temporanee (A.T.I. o A.T.S.);
- liberi professionisti iscritti agli Ordini e ai Collegi professionali, nelle rispettive tematiche di consulenza.

I soggetti pubblici sono gli Enti pubblici, assoggettati alle disposizioni del D. Lgs. 31 marzo 2023 n.36 (Codice dei contratti pubblici).

Art.3 - Modalità e termine di presentazione della richiesta di riconoscimento

Il soggetto richiedente **deve compilare la domanda di riconoscimento esclusivamente collegandosi al portale agricoltura.regione.basilicata.it**, sezione CSR 2023-2027 e cliccando su CSR Pratiche, accedendo con CIE, SPID, CNS o eIDAS. La domanda potrà essere compilata a partire dal giorno della pubblicazione del presente Avviso sul BUR della Regione Basilicata.

Per la candidatura telematica, la piattaforma informatica SIA-RB sarà **disponibile dalle ore 8.00 del giorno di pubblicazione dell'Avviso sul BURB e fino alle ore 16.00 del giorno di scadenza.**

La domanda di riconoscimento, corredata da tutta la documentazione richiesta ed elencata nel successivo Art.4, **dovrà essere trasmessa, a pena di esclusione, entro le ore 16 del 05/06/2026, attraverso la piattaforma SIA-RB.**

Art.4 - Documentazione richiesta

Per la presentazione della domanda di riconoscimento, i soggetti richiedenti dovranno trasmettere la seguente documentazione:

Per i soggetti privati, in caso di:

- imprese individuali, società e soggetti costituiti, con atto pubblico, nelle altre forme associative consentite per l'esercizio dell'attività professionale

Per i soggetti pubblici, in caso di:

- Enti pubblici

- **copia conforme all'originale dell'atto costitutivo e dello statuto vigente** del soggetto richiedente;
- la **seguinte documentazione obbligatoria per i consulenti** elencati nella domanda di riconoscimento, sulla base delle disposizioni dell'Art.5 - *Requisiti per la richiesta di riconoscimento del prestatore di servizi di consulenza e dei consulenti* - delle Disposizioni attuative regionali per l'istituzione del Sistema di consulenza aziendale in agricoltura:

TIPOLOGIA DI CONSULENTE		DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA RICHIESTA
Art.5, punto 3.1	Consulenti <u>iscritti agli Ordini e Collegi professionali</u>	<ul style="list-style-type: none">- Curriculum vitae dei consulenti elencati nella domanda di riconoscimento. I CV devono essere redatti utilizzando l'Allegato A (CVTemplate_IT) e sottoscritti da ciascun consulente- copia del documento di identità in corso di validità- copia conforme all'originale del certificato di iscrizione all'Ordine/Collegio professionale di appartenenza- dichiarazione attestante l'assenza di conflitti di interesse, sulla base di quanto disposto al punto 4 dell'Art.5 (Allegato B) delle Disposizioni attuative regionali- dichiarazione di impegno allo svolgimento dell'attività di consulenza in forma esclusiva presso un solo Prestatore di servizi di consulenza (Allegato C)
Art.5, punto 3.2.1	Consulenti in possesso di titolo di studio adeguato alle tematiche oggetto di consulenza <u>con documentata esperienza lavorativa</u>	<ul style="list-style-type: none">- Curriculum vitae dei consulenti elencati nella domanda di riconoscimento. I CV devono essere redatti utilizzando l'Allegato A (CVTemplate_IT) e sottoscritti da ciascun consulente- copia del documento di identità in corso di validità- copia conforme all'originale del titolo di studio- copie conformi agli originali delle attestazioni relative alle esperienze professionali di almeno ventiquattro mesi, non necessariamente consecutivi, maturata negli ultimi cinque anni solari, nelle

TIPOLOGIA DI CONSULENTE		DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA RICHIESTA
		<p>tematiche di consulenza sulle quali sarà impegnato ciascun consulente</p> <ul style="list-style-type: none"> - dichiarazione attestante l'assenza di conflitti di interesse, sulla base di quanto disposto al punto 4 dell'Art.5 (Allegato B) delle Disposizioni attuative regionali - dichiarazione di impegno allo svolgimento dell'attività di consulenza in forma esclusiva presso un solo Prestatore di servizi di consulenza (Allegato C)
Art.5, punto 3.2.2	<p>Consulenti in possesso di titolo di studio adeguato alle tematiche oggetto di consulenza e <u>attestato di frequenza/con profitto, al termine di una formazione di base</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> - Curriculum vitae dei consulenti elencati nella domanda di riconoscimento. I CV devono essere redatti utilizzando l'Allegato A (CVTemplate_IT) e sottoscritti da ciascun consulente - copia del documento di identità in corso di validità - copia conforme all'originale del titolo di studio - copie conformi agli originali dell'attestato di frequenza/con profitto, al termine di una formazione di base, per ciascun consulente, che rispettino i seguenti criteri minimi: <ul style="list-style-type: none"> ♦ essere svolte da soggetti pubblici, enti riconosciuti o enti di formazione accreditati, a livello regionale, nazionale o unionale; ♦ avere una durata non inferiore a 24 ore in ciascuna delle tematiche per le quali si intende svolgere il servizio di consulenza, che può includere anche i temi connessi alla metodologia di erogazione del servizio di consulenza. ♦ prevedere al termine del percorso formativo una verifica finale con il rilascio di un attestato di frequenza con profitto. Dalla documentazione trasmessa si deve evincere che la frequenza è stata almeno pari al 75% delle ore previste. - dichiarazione attestante l'assenza di conflitti di interesse, sulla base di quanto disposto al punto 4 dell'Art.5 (Allegato B) delle Disposizioni attuative regionali - dichiarazione di impegno allo svolgimento dell'attività di consulenza in forma esclusiva presso

TIPOLOGIA DI CONSULENTE		DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA RICHIESTA
		un solo Prestatore di servizi di consulenza (Allegato C)
Art.5, punto 4	Esclusivamente per i consulenti in possesso del certificato di abilitazione alle prestazioni di consulenza in materia di uso sostenibile dei prodotti fitosanitari e sui metodi di difesa alternativi	<ul style="list-style-type: none"> - Curriculum vitae dei consulenti elencati nella domanda di riconoscimento. I CV devono essere redatti utilizzando l'Allegato A (CVTemplate_IT) e sottoscritti da ciascun consulente - copia del documento di identità in corso di validità - dichiarazione attestante l'assenza di conflitti di interesse, sulla base di quanto disposto al punto 4 dell'Art.5 (Allegato B) delle Disposizioni attuative regionali - dichiarazione di impegno allo svolgimento dell'attività di consulenza in forma esclusiva presso un solo Prestatore di servizi di consulenza (Allegato C) - copia conforme dell'abilitazione alla consulenza di cui all'articolo 8, comma 3 del D. Lgs. n.150/2012 - dichiarazione attestante l'assenza delle cause di incompatibilità di cui al Punto A.1.3 del Piano d'azione nazionale per l'uso sostenibile dei prodotti fitosanitari (Allegato D)

Per i soggetti privati in qualità di liberi professionisti iscritti ad un Ordine /Collegio professionale

- **copia conforme all'originale del certificato di iscrizione all'Ordine/Collegio professionale di appartenenza;**
- **Curriculum vitae del professionista**, redatto utilizzando **l'Allegato A (CVTemplate_IT)** e sottoscritto dal professionista;
- **dichiarazione attestante l'assenza di conflitti di interesse**, sulla base di quanto disposto al punto 4 dell'Art.5 (**Allegato B**) delle Disposizioni attuative regionali;
- **dichiarazione di impegno allo svolgimento dell'attività di consulenza in forma esclusiva** quale Prestatore di servizi di consulenza (**Allegato C1**);
- *In caso di possesso del certificato di abilitazione alle prestazioni di consulenza in materia di uso sostenibile dei prodotti fitosanitari e sui metodi di difesa alternativi:*
 - **copia conforme dell'abilitazione alla consulenza di cui all'articolo 8, comma 3 del D. Lgs. n.150/2012;**

- **dichiarazione attestante l'assenza delle cause di incompatibilità** di cui al Punto A.1.3 del Piano d'azione nazionale per l'uso sostenibile dei prodotti fitosanitari (**Allegato D**).

I requisiti per l'ammissibilità delle domande di riconoscimento devono essere posseduti dal soggetto richiedente e dai singoli consulenti al momento della presentazione della domanda di riconoscimento.

Art.5 - Modalità istruttorie e di riconoscimento

L'istruttoria tecnico – amministrativa delle domande si articola nelle seguenti fasi:

- 1) Ricevibilità delle domande - La verifica di ricevibilità delle domande è volta a rilevare la corretta modalità di invio della domanda e la presenza e la validità della documentazione richiesta.
La domanda di riconoscimento sarà ritenuta irricevibile se presentata con modalità e tempistica non conformi a quanto previsto dagli Artt. 2 e 3 e 4 del presente Avviso e pertanto:
 - il soggetto richiedente non è tra quelli previsti nell'Art.2;
 - la domanda è stata presentata oltre la scadenza dei termini e in modo difforme rispetto alle modalità indicate nell'Art.3;
 - la domanda è priva della firma digitale del legale rappresentante del soggetto richiedente.

Nel caso in cui la trasmissione documentale risulti incompleta, verrà richiesto di fornire, nel termine di 10 giorni, chiarimenti e/o integrazioni. Il mancato invio di quanto richiesto nel suddetto termine, o qualora i chiarimenti e/o le integrazioni eventualmente fornite non risultino idonei alla regolarizzazione della documentazione prodotta, la domanda di riconoscimento sarà considerata irricevibile.

- 2) Ammissibilità delle domande - Il controllo di ammissibilità è finalizzato a verificare la presenza dei requisiti del soggetto richiedente nonché a verificare il rispetto dei criteri che garantiscono l'assenza di conflitti di interesse dei consulenti e l'imparzialità della consulenza.

Il Responsabile del Procedimento, ai sensi del L. n.241/90 e s.m.i. può richiedere una integrazione documentale, con l'indicazione di un termine perentorio per ottemperare alla richiesta. L'eventuale mancato riscontro a tali richieste comporta la chiusura dell'iter istruttorio con la documentazione a disposizione dell'istruttore. Il controllo delle dichiarazioni di autocertificazione viene effettuato a norma dell'art. 71 del DPR 445/2000. A conclusione della fase di ammissibilità, per ogni domanda, viene redatto un verbale finale di istruttoria.

- 3) Graduatoria finale - Al termine dell'iter istruttorio, saranno pubblicati sul BUR Basilicata e sul sito web www.basilicatacsr.it i seguenti elenchi:

- Elenco delle domande di riconoscimento pervenute;
- Elenco delle domande di riconoscimento ammissibili;
- Elenco delle domande di riconoscimento non ricevibili /non ammissibili, con le relative motivazioni.

Entro 30 giorni dalla pubblicazione dell'elenco sul BUR della Regione Basilicata, è sempre ammessa la presentazione di un ricorso al Responsabile di procedimento (RdP). Completata la fase del riesame, in caso di ricorsi e previa comunicazione degli esiti agli interessati, o trascorsi in ogni caso i 30 giorni in caso di assenza di ricorsi, il RdP, con proprio provvedimento, approva l'Elenco dei Prestatori di servizi di consulenza aziendale in agricoltura della Regione Basilicata.

Il riconoscimento decorre dalla data di pubblicazione sul BUR Basilicata del provvedimento di approvazione dell'Elenco ed ha validità per le attività di consulenza aziendale di cui al Decreto 19 febbraio 2025, collegate all'attuazione dei progetti di consulenza nell'ambito dell'Intervento SRH01 – Erogazione dei servizi di consulenza e degli ulteriori Interventi collegati al Sistema dell'AKIS regionale del CSR Basilicata 2023 – 2027¹.

Art.6 – Registro Unico Nazionale

Ai sensi dell'art.5 del Decreto 19 febbraio 2025, la Regione Basilicata trasmette, in via informatica entro 90 giorni dalla data del riconoscimento, i dati relativi ai prestatori di servizi di consulenza al Registro Unico Nazionale dei prestatori di servizi di consulenza, secondo un modello unificato definito dal Ministero dell'agricoltura, della sovranità alimentare e delle foreste, in accordo con le regioni e le province autonome.

¹ Cfr. Cap.6 “*Strategia AKIS regionale*” del vigente Complemento di programmazione per lo sviluppo rurale del Programma strategico della PAC 2023-2027 della Regione Basilicata

Gli estremi identificativi dei prestatori di servizi di consulenza identificati e iscritti nel Registro Unico sono pubblicati, con i relativi dati, sul sito del Ministero dell'agricoltura, della sovranità alimentare e delle foreste.

Art.7 – Pubblicità

L'Avviso con la relativa modulistica allegata ed i vari atti conseguenti saranno pubblicati sul BUR della Regione Basilicata e sul sito www.basilicatacsr.it.

Potranno essere inviati quesiti di chiarimento sull'Avviso nell'apposita sezione dedicata alle "FAQ" sul agricoltura.regione.basilicata.it, sezione FAQ.

Art.8 - Responsabile del procedimento

Ai sensi della legge 7 agosto 1990, n.241 e s.m.i., il Responsabile del Procedimento è la dott.ssa Anna De Stefano.

Art.9 - Trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art.13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D. Lgs. 30 giugno 2003, n.196 s.m.i.) e del Reg.(UE) 679/2016, gli Uffici interessati si impegnano a trattare tutti i dati solo per le finalità connesse e strumentali alle attività istituzionali. L'interessato gode dei diritti di cui all'art.7 del citato decreto legislativo e può esercitarli con le modalità di cui agli artt. 8 e 9 dello stesso decreto. I dati sono trattati in relazione alle esigenze del procedimento collegato alla riconoscimento dei Prestatori dei servizi di consulenza aziendale in agricoltura e di iscrizione nel "Registro Unico Nazionale (RUN) ed ai conseguenti adempimenti degli obblighi legali e fiscali, con la garanzia che il trattamento dei dati personali viene svolto nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della dignità dell'interessato, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali. I dati sono trattati per tutta la durata del procedimento ed anche successivamente, per l'espletamento di obblighi di legge e per finalità amministrative. Il conferimento dei dati è necessario al fine di adempiere agli obblighi previsti da leggi e regolamenti, dalla normativa dell'UE, ovvero da disposizioni impartite da Autorità a ciò legittimate dalla legge e da organi di vigilanza e controllo. I dati sono comunicati solo per adempimento a specifiche norme di legge o rapporti contrattuali. Il Titolare del trattamento è la Regione Basilicata – Via Verrastro, 12 – 85100 Potenza. Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) è raggiungibile via e-mail all'indirizzo rpd@pec.regione.basilicata.it.

Per quanto non espressamente riportato, si rinvia all'informativa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 di cui all'URL <https://www.regione.basilicata.it/privacy/>.

Art.10 - Disposizioni finali

Per quanto non espressamente previsto nel presente Avviso si rinvia alle norme vigenti a livello unionale, nazionale e regionale. Qualsiasi controversia è demandata al Foro di Potenza. Tutte le informazioni contenute nella domanda di riconoscimento e relativi allegati hanno valenza di autocertificazione e/o dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/00. Le accertate false dichiarazioni comporteranno, oltre alla denuncia alla competente Autorità Giudiziaria la revoca del riconoscimento concesso.

Art.11 – Allegati

Allegato A	CVTemplate_IT
Allegato B	Dichiarazione sull'assenza di conflitti di interesse del consulente
Allegato C	Dichiarazione di impegno esclusivo del consulente
Allegato C1	Dichiarazione di impegno esclusivo del libero professionista quale Prestatore di servizi di consulenza <u>esclusivamente per i liberi professionisti</u>
Allegato D	Dichiarazione di assenza delle cause di incompatibilità Punto A.1.3 PAN per il consulente fitosanitario



Curriculum Vitae Europass

Inserire una fotografia (facoltativo)

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i)

Nome(i) Cognome(i)

Indirizzo(i)

Numero civico, via, codice postale, città, nazione.

Telefono(i)

Fax

E-mail

Cittadinanza

Data di nascita

Sesso

Occupazione /Settore professionale

Esperienza professionale

Date

Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.

Lavoro o posizione ricoperti

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di attività o settore

Istruzione e formazione

Date

Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso frequentato con successo.

Titolo della qualifica rilasciata

Principali tematiche/competenze professionali possedute

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Livello nella classificazione nazionale o internazionale

Capacità e competenze personali

Madrelingua(e)

Precisare madrelingua(e)

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Lingua

Lingua

Comprensione		Parlato		Scritto	
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale		

(*) *Quadro comune europeo di riferimento per le lingue*

Capacità e competenze sociali	Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo)
Capacità e competenze organizzative	Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo)
Capacità e competenze tecniche	Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo)
Capacità e competenze informatiche	Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo)
Capacità e competenze artistiche	Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo)
Altre capacità e competenze	Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo)
Patente	Indicare la(e) patente(i) di cui siete titolari precisandone la categoria. (facoltativo)
Ulteriori informazioni	Inserire qui ogni altra informazione utile, ad esempio persone di riferimento, referenze, ecc. (facoltativo)
Allegati	Enumerare gli allegati al CV. (facoltativo)
Firma	Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Allegato B	DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI EX ART.5 DELLE "DISPOSIZIONI ATTUATIVE PER IL RICONOSCIMENTO DEI PRESTATORI DEI SERVIZI DI CONSULENZA AZIENDALE IN AGRICOLTURA DELLA REGIONE BASILICATA, AI SENSI DEL DECRETO MINISTERIALE 19 FEBBRAIO 2025 RECANTE "MODIFICA DEL DECRETO 3 FEBBRAIO 2016, CHE ISTITUISCE IL SISTEMA DI CONSULENZA AZIENDALE IN AGRICOLTURA "
-------------------	---

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(artt.46 e 47 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i.)

Direzione Politiche agricole alimentari e forestali
Ufficio Autorità di gestione P.S.R. Basilicata /CSR Basilicata e politiche di sviluppo agricolo e rurale
Via V. Verrastro 10
85100 POTENZA

Oggetto: **Dichiarazione di assenza delle cause di incompatibilità ex art.5 delle Disposizioni Attuative regionali**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. ____ il ___/___/_____,
C.F. _____ e residente a _____ prov. _____ indirizzo

consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46-47 del D.P.R. medesimo,

DICHIARA

di non incorrere nelle cause di conflitto di interessi indicate nell'Art.5 delle Disposizioni attuative per il riconoscimento dei prestatori dei servizi di consulenza aziendale in agricoltura della Regione Basilicata, ai sensi del decreto ministeriale 19 febbraio 2025 recante "modifica del decreto 3 febbraio 2016, che istituisce il sistema di consulenza aziendale in agricoltura".

Ai sensi e per gli effetti ai sensi del Reg. UE 679/2016 (Regolamento relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali), il sottoscritto autorizza l'acquisizione ed il trattamento, anche informatico, dei dati contenuti nel presente modello, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

Il dichiarante

(*inserire nome e cognome del dichiarante*)

Si allega copia non autenticata in corso di validità di un documento di riconoscimento ai sensi dell'art.38 del D.P.R. n.445/00 e s.m.i.

Allegato C	DICHIARAZIONE DI IMPEGNO PER LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ DI CONSULENZA IN AGRICOLTURA IN MANIERA ESCLUSIVA EX ART.5 DELLE "DISPOSIZIONI ATTUATIVE PER IL RICONOSCIMENTO DEI PRESTATORI DEI SERVIZI DI CONSULENZA AZIENDALE IN AGRICOLTURA DELLA REGIONE BASILICATA, AI SENSI DEL DECRETO MINISTERIALE 19 FEBBRAIO 2025 RECANTE "MODIFICA DEL DECRETO 3 FEBBRAIO 2016, CHE ISTITUISCE IL SISTEMA DI CONSULENZA AZIENDALE IN AGRICOLTURA "
-------------------	--

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(artt.46 e 47 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i.)

Direzione Politiche agricole alimentari e forestali
 Ufficio Autorità di gestione P.S.R. Basilicata /CSR Basilicata e politiche di sviluppo agricolo e rurale
 Via V. Verrastro 10
 85100 POTENZA

Oggetto: **Dichiarazione di impegno per lo svolgimento dell'attività di consulenza in agricoltura in maniera esclusiva con il Soggetto richiedente _____ con P.IVA _____** *(inserire denominazione sociale e P.IVA del soggetto richiedente che trasmette la domanda di riconoscimento di Prestatore di servizi di consulenza aziendale in Regione Basilicata)*

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. ____ il ____/____/____,
 C.F. _____ e residente a _____ prov. ____ indirizzo

consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46-47 del D.P.R. medesimo,

DICHIARA

di impegnarsi a prestare la propria attività professionale di consulenza in maniera esclusiva per il Soggetto richiedente, indicato in oggetto, in caso di riconoscimento quale Prestatore di servizi di consulenza e con riferimento all'Intervento SRH01 – Erogazione di servizi di consulenza e agli Interventi connessi alla Strategia AKIS regionale¹, che saranno attuati con bando pubblico.

Ai sensi e per gli effetti ai sensi del Reg. UE 679/2016 (Regolamento relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali), il sottoscritto autorizza l'acquisizione ed il trattamento, anche informatico, dei dati contenuti nel presente modello, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

Il dichiarante

(inserire nome e cognome del dichiarante)

Si allega copia non autenticata in corso di validità di un documento di riconoscimento ai sensi dell'art.38 del D.P.R. n.445/00 e s.m.i.

¹ Cap.6 "Strategia AKIS regionale" del vigente Complemento di programmazione per lo sviluppo rurale del Programma strategico della PAC 2023-2027 della Regione Basilicata.

Allegato C1	DICHIARAZIONE DI IMPEGNO PER LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ DI CONSULENZA IN AGRICOLTURA IN MANIERA ESCLUSIVA EX ART.5 DELLE "DISPOSIZIONI ATTUATIVE PER IL RICONOSCIMENTO DEI PRESTATORI DEI SERVIZI DI CONSULENZA AZIENDALE IN AGRICOLTURA DELLA REGIONE BASILICATA, AI SENSI DEL DECRETO MINISTERIALE 19 FEBBRAIO 2025 RECANTE "MODIFICA DEL DECRETO 3 FEBBRAIO 2016, CHE ISTITUISCE IL SISTEMA DI CONSULENZA AZIENDALE IN AGRICOLTURA "
--------------------	--

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(artt.46 e 47 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i.)

Direzione Politiche agricole alimentari e forestali
Ufficio Autorità di gestione P.S.R. Basilicata /CSR Basilicata e politiche di sviluppo agricolo e rurale
Via V. Verrastro 10
85100 POTENZA

Oggetto: **Dichiarazione di impegno per lo svolgimento dell'attività di consulenza in agricoltura in maniera esclusiva**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. ____ il ___/___/_____,
C.F. _____ e residente a _____ prov. _____ indirizzo

consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46-47 del D.P.R. medesimo,

DICHIARA

di impegnarsi a prestare la propria attività professionale di consulenza in maniera esclusiva, in caso di riconoscimento quale Prestatore di servizi di consulenza, con riferimento all'Intervento SRH01 – Erogazione di servizi di consulenza e agli Interventi connessi alla Strategia AKIS regionale¹, che saranno attuati con bando pubblico.

Ai sensi e per gli effetti ai sensi del Reg. UE 679/2016 (Regolamento relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali), il sottoscritto autorizza l'acquisizione ed il trattamento, anche informatico, dei dati contenuti nel presente modello, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

Il dichiarante

(*inserire nome e cognome del dichiarante*)

Si allega copia non autenticata in corso di validità di un documento di riconoscimento ai sensi dell'art.38 del D.P.R. n.445/00 e s.m.i.

¹ Cap.6 "Strategia AKIS regionale" del vigente Complemento di programmazione per lo sviluppo rurale del Programma strategico della PAC 2023-2027 della Regione Basilicata.

Allegato D	DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI INCOMPATIBILITA' PER LA CONSULENZA IN MATERIA DI USO SOSTENIBILE DEI PRODOTTI FITOSANITARI E SUI METODI DI DIFESA ALTERNATIVI EX ART.5 DELLE "DISPOSIZIONI ATTUATIVE PER IL RICONOSCIMENTO DEI PRESTATORI DEI SERVIZI DI CONSULENZA AZIENDALE IN AGRICOLTURA DELLA REGIONE BASILICATA, AI SENSI DEL DECRETO MINISTERIALE 19 FEBBRAIO 2015 RECANTE "MODIFICA DEL DECRETO 3 FEBBRAIO 2016, CHE ISTITUISCE IL SISTEMA DI CONSULENZA AZIENDALE IN AGRICOLTURA "
-------------------	--

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(artt.46 e 47 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i.)

Direzione Politiche agricole alimentari e forestali
Ufficio Autorità di gestione P.S.R. Basilicata /CSR Basilicata e politiche di sviluppo agricolo e rurale
Via V. Verrastro 10
85100 POTENZA

Oggetto: **Dichiarazione di assenza delle cause di incompatibilità sulla consulenza in materia di uso sostenibile dei prodotti fitosanitari e sui metodi di difesa alternativi**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. ____ il ___/___/_____,
C.F. _____ e residente a _____ prov. ____ indirizzo

consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46-47 del D.P.R. medesimo,

DICHIARA

di essere in possesso del certificato di abilitazione alla consulenza di cui all'articolo 8, comma 3 del decreto legislativo n. 150/2012 e di non incorrere nelle cause di incompatibilità indicati al punto A.1.3 del Piano d'azione nazionale per l'uso sostenibile dei prodotti fitosanitari, adottato con decreto del Ministro delle politiche agricole, alimentari e forestali, di concerto con i Ministri dell'ambiente e della tutela del territorio e del mare e della salute del 22 gennaio 2014, recepito con D.G.R. della Regione Basilicata n.1094 del 10 agosto 2015, recante le Direttive regionali attuative del PAN per l'uso sostenibile dei prodotti fitosanitari.

Ai sensi e per gli effetti ai sensi del Reg. UE 679/2016 (Regolamento relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali), il sottoscritto autorizza l'acquisizione ed il trattamento, anche informatico, dei dati contenuti nel presente modello, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

Il dichiarante

(inserire nome e cognome del dichiarante)

Si allega copia non autenticata in corso di validità di un documento di riconoscimento ai sensi dell'art.38 del D.P.R. n.445/00 e s.m.i.