



FEDERAZIONE REGIONALE DEGLI ORDINI DEI MEDICI VETERINARI DELLA LOMBARDIA
Via Bronzino, 6 - 20133 MILANO • Tel. 02 / 29.40.09.45 - Tel. 02 / 29.52.78.02 - Fax 02 / 29.40.37.22

Condizionalità modalità di partecipazione: Errata corrige

Contrariamente a quanto precedentemente comunicato, per poter aderire all'accreditamento dei medici Veterinari e della Fondazione per i Servizi di Consulenza Aziendale in Agricoltura (vedi <http://www.fnovi.it/comunicazioni/Nasce-la-%93Fondazione-per-i-servizi-di-consulenza-a-301-3-2007.html>) presso la Regione Lombardia (vedi <http://www.agricoltura.regione.lombardia.it/sito/tmpl.action.asp?DocumentId=3687&SezioneId=2500000000&action=Documento>) è necessario trasmettere i seguenti documenti:

- modello CUR3 (curriculum professionale);*
- modello CUR3 BIS (dichiarazione);*
- modello di convenzione (struttura);*
- fotocopia di un documento di identità.*

Nella compilazione gli interessati verificheranno con attenzione di non trovarsi in una delle "condizioni di incompatibilità":

- non partecipare, a qualsiasi titolo, alla gestione, diretta o indiretta, ed al controllo di fasi e procedimenti amministrativi connessi con l'erogazione di finanziamenti pubblici nel settore agricolo e dello sviluppo rurale;*
- non essere titolare/contitolare o rappresentante legale, dell'impresa agricola beneficiaria*



FEDERAZIONE REGIONALE DEGLI ORDINI DEI MEDICI VETERINARI DELLA LOMBARDIA
Via Bronzino, 6 - 20133 MILANO • Tel. 02 / 29.40.09.45 - Tel. 02 / 29.52.78.02 - Fax 02 / 29.40.37.22

dell'aiuto;

non avere un rapporto di lavoro in corso, alle dipendenze dell'impresa agricola beneficiaria della consulenza;

- non promuovere, vendere o produrre mezzi tecnici destinati alle aziende agricole e forestali (prodotti fitosanitari, farmaci veterinari, fertilizzanti, sementi, mangimi ed integratori, macchinari e attrezzi, ecc.);

- non avere eseguito attività di controllo e certificazione presso l'azienda alla quale viene erogato il servizio di consulenza;

- non avere eseguito attività di controllo su atti o norme della condizionalità e sicurezza sul lavoro.

I Colleghi interessati dovranno inviare entro il 10 luglio 2008 la documentazione sopra elencata agli indirizzi e-mail segreteria@ordinevet.mi.it e segreteria@ordinevet.mi.it e via posta ordinaria a Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di Milano via Bronzino 6 20133 Milano

Il Presidente

Dr. Marina Perri

MODELLO 3 – CUR - BIS

Prima di compilare la dichiarazione, leggere le istruzioni riportate in fondo alla domanda.

DOMANDA DI RICONOSCIMENTO DEI SOGGETTI EROGATORI DI SERVIZI DI CONSULENZA AZIENDALE
MISURA 114 P.S.R. REGIONE LOMBARDIA 2007-2013

CURRICULUM PROFESSIONALE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ prov. _____ il _____,
residente a: (indirizzo e n. civico, comune, provincia, CAP), in qualità di coordinatore
tecnico/operatore dello staff tecnico del soggetto richiedente:
_____ presso il quale ha i seguenti
recapiti: (telefono, fax, e-mail) _____,
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 le informazioni condensate nel seguente curriculum professionale rispondono al vero.

PROFILO (riportare una sintetica presentazione)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

TITOLI DI STUDIO

- diploma di maturità
.....
- laurea (specificare se tradizionale/magistrale/triennale) in

TITOLI PROFESSIONALI

- Iscrizione all'Albo dell'Ordine/Collegio
n. (dal

- Altro (specificare)

.....

ENTE DI PREVIDENZA

- Sigla dell'ENTE
- Data di iscrizione
- Numero di matricola

FORMAZIONE (corsi di aggiornamento, specializzazione, ecc.)¹

-
-
-
-

ESPERIENZA LAVORATIVA²

- COLLABORAZIONI

Periodo	Datore di lavoro	Attività	Campi di consulenza ³

- ATTIVITÀ PROFESSIONALI

Periodo	Committente	Attività	Campi di consulenza ⁴

¹ Indicare periodo, promotore, oggetto e durata. Segnalare in particolare la partecipazione ad iniziative formative in tema di condizionalità, sicurezza sul lavoro e/o gestione aziendale allegando, qualora si tratti di iniziative organizzate da soggetti diversi dalla Regione Lombardia – D.G. Agricoltura - , il programma dettagliato e l’attestato di frequenza.

² Evidenziare in particolare

- per il coordinatore tecnico: l’esperienza lavorativa almeno quadriennale, nel caso di laureati, e di 6 anni, nel caso di diplomati, nell’ambito della consulenza aziendale e delle altre attività del sistema della conoscenza in agricoltura (formazione, informazione e divulgazione);
- per l’operatore dello staff tecnico: l’esperienza lavorativa almeno triennale nell’ambito della consulenza aziendale relativamente ai campi/materie/temi per i quali si offre la consulenza .

³ Indicare, se del caso, il riferimento ai campi di consulenza di cui al punto 2 del Modello 3 –CUR.

⁴ Indicare, se del caso, il riferimento ai campi di consulenza di cui al punto 2 del Modello 3 –CUR.

Luogo e data

In fede (*)
(timbro e firma)

(*) Ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000, la domanda e le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate allegando la fotocopia, non autenticata, di un documento d'identità, in corso di validità, del sottoscrittore.

MODELLO 3 - CUR

Prima di compilare la dichiarazione, leggere le istruzioni riportate in fondo alla domanda.

DOMANDA DI RICONOSCIMENTO DEI SOGGETTI EROGATORI DI SERVIZI DI CONSULENZA AZIENDALE
MISURA 114 P.S.R. REGIONE LOMBARDIA 2007-2013

CURRICULUM PROFESSIONALE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ prov. _____ il _____,
residente a: (indirizzo e n. civico, comune, provincia, CAP), in qualità di coordinatore
tecnico/operatore dello staff tecnico del soggetto richiedente:
_____ presso il quale ha i seguenti
recapiti: (telefono, fax, e-mail) _____,
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

- sulla base del curriculum allegato, di essere in possesso dei requisiti previsti dal bando per il riconoscimento dei Soggetti erogatori dei servizi di consulenza per la figura di⁵:
 - coordinatore tecnico (titolo di studio, esperienza lavorativa)
 - operatore di staff tecnico (iscrizione all'albo professionale, esperienza lavorativa, partecipazione ad iniziative formative)
- di ritenere, sulla base del curriculum allegato, di essere in possesso di adeguate conoscenze e competenze nei seguenti campi di consulenza⁶:

Condizionalità e sicurezza sul lavoro:

- ambiente
- sanità pubblica
- salute delle piante
- salute degli animali
- benessere degli animali
- buone condizioni agronomiche e ambientali
- sicurezza sul lavoro

⁵ Barrare il caso che interessa o entrambi, nel caso l'interessato svolga sia il ruolo di coordinatore tecnico che di operatore dello staff tecnico.

⁶ Da compilare solo per operatore di staff tecnico, barrando uno o più dei campi indicati.

Miglioramento del rendimento complessivo delle aziende agricole e forestali:

- gestionali, finanziarie ed economiche
 - marketing e assistenza volta a migliorare la collocazione del prodotto sul mercato
 - sviluppo di integrazioni orizzontali (cooperazione e associazionismo) e verticali (contratti di coltivazione)
 - trasformazione dei prodotti
 - risparmio energetico e produzione di energia in azienda
 - integrazioni di reddito da produzioni di beni e servizi non agricoli
 - applicazione di nuove normative
 - introduzione di sistemi di qualità definiti da regolamenti comunitari e da disposizioni nazionali
2. di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità con l'attività di consulenza aziendale previste dal bando.

SI IMPEGNA

1. in assenza delle esperienze formative di cui al precedente punto 1., a partecipare ad idonee iniziative formative in tema di condizionalità, sicurezza sul lavoro e/o gestione aziendale, entro il 31/12/2008⁷;
2. a rispettare, nel corso dell'attività di consulenza, le condizioni di incompatibilità previste dalle disposizioni.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003, 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

In fede (*)
(timbro e firma)

(*) Ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000, la domanda e le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate allegando la fotocopia, non autenticata, di un documento d'identità, in corso di validità, del sottoscrittore.

⁷ Solo nel caso di domanda di riconoscimento presentata nell'anno 2008

CONVENZIONE

TRA:

La Fondazione per i Servizi di Consulenza Aziendale in Agricoltura con sede in Roma, via dei Baullari n. 24 (PIVA/C.F. 97481620587) rappresentata dal suo Presidente legale rappresentante Dott. Agr. Pantaleo Mercurio, nato a Taviano (LE) il 25 gennaio 1945 (C.F. MRCPTL45A25L074I)

E:

....., nato a il,
C.F., residente in, via
n. ove oltre, il quale interviene, nella sua qualità di libero
professionista, iscritto all'Albo della provincia di
....., numero di iscrizione dal, P.Iva
.....

di seguito definite "parti".

PREMESSO

- che la Regione Lombardia ha concretamente dato avvio all'applicazione della Misura 114 "Utilizzo dei servizi di Consulenza" del PSR 2007-2013, con deliberazione della Giunta regionale n. 8/7273, del 19 maggio 2008, pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale della Regione Lombardia n. 23, del 3 giugno 2008;
- che con la citata D.G.R. vengono in particolare dettate le disposizioni quadro per il riconoscimento dei soggetti erogatori dei servizi di Consulenza aziendale.

Questo premesso:

1. La Fondazione per i Servizi di Consulenza Aziendale in Agricoltura intende partecipare al suddetto bando, avendo adeguata esperienza e capacità tecnica.
2. Iliscritto nel relativo Albo professionale, e quindi abilitato allo svolgimento delle attività di assistenza tecnica e di quelle previste dalle norme sulla condizionalità dichiara di impegnarsi, in via esclusiva, a svolgere le attività previste dalla Misura 114 del PSR 2007-2013 della Regione Lombardia per conto della Fondazione per i Servizi di Consulenza in Agricoltura (*nonché di valutare in seguito l'eventuale adesione alla Fondazione*) impegnandosi all'utilizzo del proprio ufficio e della strumentazione di cui dispone.
3. A tale riguardo dichiara che il proprio studio professionale è posto in:

via n.
cittàCAP..... prov.
tel. / fax /
e-mail

ed è dotato della seguente strumentazione tecnica:

Personal computer (<i>indicare il numero di apparati</i>)	n.
Fotocopiatori (<i>indicare il numero di apparati</i>)	n.
Fax (<i>indicare il numero di apparati</i>)	n.
Telefoni (<i>indicare il numero di apparati</i>)	n.
Sale riunioni	n.
Strumenti per proiezioni	n.
Software specialistici	n.
Apparecchiature per analisi	n.

.....
(luogo e data)

.....
(firma)