

## **ALLEGATO 2**

**AVVISO PUBBLICO PER IL RICONOSCIMENTO DEGLI ORGANISMI DI  
CONSULENZA AZIENDALE IN AGRICOLTURA AVENTI SEDE LEGALE IN  
REGIONE BASILICATA**

## Sommario

1. Oggetto dell'Avviso .....	3
2. Soggetti richiedenti .....	3
3. Modalità e termine di presentazione delle domande per il riconoscimento .....	3
4. Documentazione richiesta .....	3
5. Motivi di irricevibilità e/o esclusione della domanda di riconoscimento e approvazione esiti istruttori .....	4
6. Il Responsabile di procedimento.....	5
7. Informazione e trattamento dei dati .....	5
8. Pubblicità .....	6
9. Disposizioni finali .....	7
10. Allegati .....	7

### 1. Oggetto dell'Avviso

Il presente Avviso riporta le modalità e le procedure per la presentazione e l'ammissione delle domande per il riconoscimento degli organismi di consulenza con sede legale in Regione Basilicata in attuazione di quanto disposto dalle "Disposizioni attuative a livello regionale del sistema di consulenza aziendale in agricoltura".

### 2. Soggetti richiedenti

Possono presentare domanda per il riconoscimento e dunque per l'accesso al sistema di consulenza aziendale in agricoltura:

1. gli organismi di consulenza privati (imprese, costituite anche in forma societaria, società e soggetti costituiti, con atto pubblico, nelle altre forme associative consentite per l'esercizio dell'attività professionale) che abbiano sede legale in regione Basilicata;
2. gli organismi pubblici di consulenza aziendale ovvero gli enti pubblici istituzionalmente competenti;

Detti organismi devono richiedere il riconoscimento per almeno uno degli ambiti di consulenza descritti all'art. 4 delle "Disposizioni attuative a livello regionale del sistema di consulenza aziendale in agricoltura" e possedere, al momento della domanda, i requisiti per il riconoscimento definiti all'art. 6 delle "Disposizioni attuative a livello regionale del sistema di consulenza aziendale in agricoltura".

### 3. Modalità e termine di presentazione delle domande per il riconoscimento

La domanda per il riconoscimento e dunque per l'accesso al sistema di consulenza aziendale in agricoltura deve essere redatta esclusivamente sull'apposito modello allegato al presente Avviso (Allegato A).

La domanda, corredata da tutta la documentazione richiesta ed elencata nel successivo art. 4, dovrà essere candidata, a pena di esclusione, entro le ore 17.00 del 12/04/2019, attraverso la piattaforma informatica "Centrale Bandi" tramite connessione al sito istituzionale: [www.regione.basilicata.it](http://www.regione.basilicata.it) nella sezione "Avvisi e Bandi", che richiede, obbligatoriamente, da parte dei soggetti richiedenti il possesso di un indirizzo di posta elettronica certificata e un certificato di firma digitale.

All'interno della sezione sarà possibile consultare e scaricare **il documento contenente le istruzioni per la fase di compilazione e inoltro della candidatura telematica ("Istruzioni per candidarsi on line")**, a partire dalla pubblicazione dell'Avviso Pubblico sul BURB.

**Le domande presentate con mezzo diverso (anche PEC, e-mail o cartaceo) saranno considerate irricevibili.**

Per la candidatura telematica, la "Centrale Bandi" sarà disponibile dalle ore 8.00 del giorno di pubblicazione e fino alle ore 17.00 del giorno di scadenza.

La **domanda compilata on line** (che sarà comprensiva della dichiarazione sostitutiva, redatta ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii, attestante il possesso dei requisiti previsti dal presente Avviso Pubblico e dell'informativa ai sensi del D. Lgs. n. 196/03 e ss.mm.ii. e del Regolamento UE n.679/2016) dovrà essere firmata digitalmente dal legale rappresentante.

Tutta la modulistica è consultabile e scaricabile dal Portale Bandi della Regione Basilicata – [www.regione.basilicata.it](http://www.regione.basilicata.it) nella sezione "Avvisi e Bandi" e dal sito web [www.europa.basilicata.it/feasr](http://www.europa.basilicata.it/feasr).

### 4. Documentazione richiesta

Ai fini del riconoscimento, i soggetti di cui al precedente art. 2 dovranno candidare la propria domanda secondo le modalità descritte al precedente art. 3. La **domanda di riconoscimento** compilata on line contiene gli elementi di seguito riportati.

1. *gli ambiti di consulenza che i quali si richiede il riconoscimento;*
2. *l'attestazione sui requisiti di ammissibilità richiesti dall'art.2 dell'Avviso;*
3. *l'elenco del personale tecnico/consulente e del personale amministrativo di cui dispone;*
4. *l'assenza della cause di incompatibilità indicate nell'art.6 delle Disposizioni Attuative a livello regionale del sistema di consulenza aziendale in agricoltura, sulla base di quanto disciplinato dall'art. 3 del D.M. del 3 febbraio 2016;*
5. *la presa visione delle disposizioni attuative del Sistema di consulenza aziendale della Regione Basilicata e l'impegno a rispettare tutti i termini, le condizioni e gli obblighi ivi indicati;*
6. *la regolarità della propria posizione con riferimento agli adempimenti contributivi in materia previdenziale, assicurativa e assistenziale;*
7. *il possesso di dotazioni tecniche adeguate per gli ambiti di consulenza selezionati;*

Per facilitare la presa visione delle informazioni e delle dichiarazioni richieste in fase di compilazione on line, in allegato al presente Avviso (**Allegato A**) è riportato lo schema della domanda.

Alla domanda compilata on line dovranno essere obbligatoriamente i seguenti documenti:

- a) **Atto costitutivo e statuto dell'organismo richiedente in copia conforme all'originale;**
- b) **Curriculum vitae professionali per ciascun tecnico/consulente** elencato nella domanda di riconoscimento. I CV devono essere redatti utilizzando l'**Allegato B** (CV Europass) e sottoscritti con firma autografa da ciascun consulente. Ogni CV deve essere corredato da:

1. **copia del documento di identità in corso di validità;**
2. **copie conformi agli originali delle attestazioni relative alle esperienze professionali e degli attestati di partecipazione ad iniziative formative/informative** rilasciati dagli Enti organizzatori, effettuate negli ultimi 3 anni, relative alle tematiche per le quali si offre la consulenza aziendale, per la tipologia di consulenti descritta al punto 3.2 dell'Art.7 del presente Avviso;
3. **dichiarazione di insussistenza di uno o più condizioni di incompatibilità** con il rispetto del principio di separazione presso un solo Organismo da parte di ciascun componente dello stesso (**Allegato C**);
4. *(solo per i soggetti in possesso del certificato di abilitazione alle prestazioni di consulenza in materia di uso sostenibile dei prodotti fitosanitari e sui metodi di difesa alternativi):* **dichiarazione attestante l'assenza delle incompatibilità indicate 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. n.1094 del 10 agosto 2015, recante le Direttive regionali attuative del PAN per l'uso sostenibile dei prodotti fitosanitari (**Allegato D**);
5. **dichiarazione di impegno allo svolgimento dell'attività di consulenza in forma esclusiva** presso un solo Organismo da parte di ciascun componente dello stesso (**Allegato E**);

## 5. **Motivi di irricevibilità e/o esclusione della domanda di riconoscimento e approvazione esiti istruttori**

La domanda di riconoscimento sul presente Avviso sarà ritenuta **irricevibile**, e quindi non istruita, se presentata con modalità e tempistica non conformi a quanto previsto dagli artt. 2 e 3 e 4 del presente Avviso e pertanto:

- il richiedente non è tra quelli previsti all'art. 2;

- la domanda è stata presentata oltre la scadenza dei termini e secondo le modalità indicati nell'art.3;
- la domanda è priva della firma digitale del legale rappresentante del soggetto richiedente;
- se, a corredo della domanda di riconoscimento, non sono presenti i documenti obbligatori previsti nell'art.4.

Al termine dell'iter istruttorio, sarà predisposto l'elenco provvisorio degli organismi di consulenza e saranno pubblicati, sul portale Bandi della Regione Basilicata [www.regione.basilicata.it](http://www.regione.basilicata.it) nella sezione "Avvisi e Bandi" e sul sito dedicato [www.europa.basilicata.it/feasr](http://www.europa.basilicata.it/feasr), 3 elenchi contenenti:

1. le domande di riconoscimento pervenute;
2. le domande di riconoscimento ammesse (Elenco provvisorio);
3. le domande di riconoscimento non ricevibili / non ammesse, 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. 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 RUP, con proprio provvedimento, approva l'Elenco degli Organismi di consulenza aziendale in agricoltura aventi sede legale in Basilicata e provvede a completare la registrazione sul registro Unico Nazionale degli Organismi di cui all'art 6 del D.M. del 3 febbraio 2016, secondo la procedura definita all'art.5 delle "Disposizioni attuative a livello regionale del sistema di consulenza aziendale in agricoltura".

## 6. Il Responsabile di procedimento

Il Responsabile del Procedimento è il dott. Roco Vittorio Restaino.

## 7. Informazione e trattamento dei dati

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" (di seguito denominato "Codice") e dell'art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 (in seguito, "GDPR"), la Regione Basilicata, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali. Il trattamento dei suoi dati per lo svolgimento di funzioni istituzionali da parte della Regione Basilicata, in quanto soggetto pubblico non economico, non necessita del suo consenso.

La raccolta dei dati personali viene effettuata registrando i dati forniti, in qualità di interessato, al momento della compilazione della modulistica di partecipazione all'Avviso in questione;

I dati personali sono trattati per la finalità di cui all'Avviso a cui si partecipa, ed in particolare per:

1. istruire le istanze di contributo e/o costituzione di graduatoria; -conservare e archiviare i dati ai fini della gestione della graduatoria stessa e dei successivi ed eventuali controlli;
2. conservare, archiviare e consultare i dati per l'espletamento di attività di monitoraggio dei contributi concessi, di verifica e valutazione di tipo statistico delle concessioni da parte dell'Ente Regione.

In relazione alle finalità descritte, il trattamento dei dati personali avviene ai sensi dall'art. 4 Codice Privacy e dall'art. 4 n. 2) GDPR mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità sopra evidenziate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

Il conferimento dei dati è facoltativo, ma in mancanza non sarà possibile adempiere alle finalità descritte ai sopra elencati punti 1 e 2.

I dati personali potranno essere conosciuti esclusivamente dagli operatori della Regione Basilicata e dell'Impresa individuati quali Incaricati del trattamento. Esclusivamente per le finalità previste ai sopra

elencati punti 1 e 2, possono venire a conoscenza dei dati personali società terze fornitrici di servizi per la Regione Basilicata, previa designazione in qualità di Responsabili del trattamento e garantendo il medesimo livello di protezione. Il Titolare potrà comunicare i dati a quei soggetti ai quali la comunicazione sia obbligatoria per legge. Alcuni dati personali comunicati alla Regione Basilicata, nel rispetto della normativa di cui al D. Lgs. 33/2013 sono soggetti alla pubblicità sul sito istituzionale dell'Ente. Specificatamente, ai sensi della normativa soprarichiamata, in caso di assegnazione di contributi/sovvenzioni/vantaggi economici/incarichi sono oggetto di pubblicazione: - il nome dell'impresa o altro soggetto beneficiario ed i suoi dati fiscali; - l'importo; - la norma o il titolo a base dell'attribuzione; - l'ufficio ed il funzionario o dirigente responsabile del relativo procedimento amministrativo; - la modalità seguita per l'individuazione del beneficiario; - il link al progetto selezionato e ogni altra informazione prevista dalle vigenti normative.

I dati personali sono conservati su server ubicati in Regione Basilicata, all'interno dell'Unione Europea. Resta in ogni caso inteso che il Titolare, ove si rendesse necessario, avrà facoltà di spostare i server, comunque all'interno dell'Unione Europea.

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è la Regione Basilicata, con sede in Via Vincenzo Verrastro n. 4, IT-85100, Potenza (PEC: AOO-giunta@cert.regione.basilicata.it, centralino +39 0971.661111). Il Responsabile del trattamento dei dati personali è il dirigente pro-tempore dell'Ufficio Autorità di Gestione PSR Basilicata 2007/2013 e 2014/2020. Cooperazione Internazionale e rapporti con Enti a sostegno dello Sviluppo Agricolo - Dipartimento Politiche Agricole e Forestali.

La normativa in materia di protezione dei dati personali conferisce agli Interessati la possibilità di esercitare specifici diritti, in base a quanto indicato all'art. 7 del "Codice" e art. 15 GDPR e precisamente i diritti di:

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione: - dell'origine dei dati personali; - delle finalità e modalità del trattamento; - della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; - degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 5, comma 2; - dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere: - l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; - l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte: - per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; - al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste, di cui al precedente paragrafo, contattando il Responsabile della protezione dei dati indirizzo: Via Vincenzo Verrastro n. 4, IT-85100, Potenza (Email: rpd@regione.basilicata.it PEC: rpd@cert.regione.basilicata.it).

## **8. Pubblicità**

L'Avviso con la relativa modulistica ed i vari atti conseguenti saranno pubblicati sul BUR della Regione Basilicata, sul portale Bandi della Regione Basilicata [www.regione.basilicata.it](http://www.regione.basilicata.it), nella sezione "Avvisi e Bandi" e sul sito dedicato [www.europa.basilicata.it/feasr](http://www.europa.basilicata.it/feasr).

Potranno essere inviati quesiti di chiarimento sull'Avviso Pubblico nell'apposita sezione dedicata ai "QUESITI" sul portale [www.regione.basilicata.it](http://www.regione.basilicata.it) - Avvisi e Bandi. La Regione Basilicata provvederà a fornire risposte ai quesiti più frequentemente posti dai richiedenti nella specifica sezione dedicata.

### **9. Disposizioni finali**

Per quanto non espressamente previsto nel presente bando si rinvia alle norme vigenti a livello comunitario, 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.

### **10. Allegati**

1. All.A – Schema di domanda di riconoscimento di Organismo di consulenza;
2. All.B – CV in f.to Europass;
3. All.C - Dichiarazione attestante l'assenza delle incompatibilità a firma di ciascun consulente del Soggetto richiedente il riconoscimento;
4. All.D- Dichiarazione attestante l'assenza delle incompatibilità indicate al punto A.1.3 del Piano d'azione nazionale per l'uso sostenibile dei prodotti fitosanitari a firma del consulente del Soggetto richiedente il riconoscimento;
5. All.E - Dichiarazione di impegno allo svolgimento dell'attività di consulenza in forma esclusiva;
6. All.F - Tabella di concordanza fra gli ambiti di consulenza previsti dal DM 3 febbraio 2016 e gli ordini e i collegi professionali, elaborata da Rete Rurale Nazionale/MIPAAFT.

**NOTA: SI FORNISCE LO SCHEMA DI DOMANDA DA COMPILARE ESCLUSIVAMENTE ON LINE SECONDO QUANTO DETTAGLIATO NEL'ART.3 DELL'AVVISO PUBBLICO**

**Allegato A - Domanda di riconoscimento quale Organismo di consulenza aziendale in agricoltura**

Oggetto: **Domanda di riconoscimento quale Organismo di consulenza aziendale in agricoltura in Regione Basilicata**

Il sottoscritto	
nato/aa	
il	
Residente a	
Comune	
Indirizzo e n.civico	
Codice fiscale	
Tel	
Mail	
PEC	

In qualità di **legale rappresentante/procuratore<sup>1</sup>** dell'**Organismo richiedente**

Ragione/denominazione sociale e forma giuridica	
Sede legale nel Comune di	
Indirizzo e n.civico	
Indirizzo sede/i operativa/e (se diverse da quella legale)	
Iscrizione alla CCIAAdi	
Numero di iscrizione alla CCIAA	
Partita IVA	
Codice fiscale	
Tel	
Mail	
PEC	

<sup>1</sup>Nel caso la domanda sia sottoscritta da un procuratore, allegare copia autentica della procura



## CHIEDE

Il riconoscimento quale organismo di consulenza aziendale in agricoltura, ai sensi e per gli effetti dell'Avviso pubblico per il riconoscimento degli organismi di consulenza aziendale in agricoltura aventi sede legale in Regione Basilicata, negli ambiti di consulenza, come selezionati nella tabella seguente:

<b>Tab.1 - Ambiti di consulenza</b>	<i>Barrare l'ambito di interesse</i>
a) gli obblighi a livello aziendale derivanti dai criteri di gestione obbligatori e/o dalle buone condizioni agronomiche e ambientali di cui al titolo VI, capo I, del regolamento (UE) n.1306/2013	<input type="checkbox"/>
b) le pratiche agricole benefiche per il clima e l'ambiente di cui al titolo III, capo 3, del regolamento (UE) n. 1307/2013 e il mantenimento della superficie agricola di cui all'articolo 4, paragrafo 1, lettera c), dello stesso regolamento (UE) n. 1307/2013	<input type="checkbox"/>
c) le misure a livello di azienda previste dai programmi di sviluppo rurale volte all'ammodernamento aziendale, al perseguimento della competitività, all'integrazione di filiera, compreso lo sviluppo di filiere corte, all'innovazione e all'orientamento al mercato nonché alla promozione dell'imprenditorialità	<input type="checkbox"/>
d) i requisiti a livello di beneficiari adottati dagli Stati membri per attuare l'art. 11, paragrafo 3, della direttiva 2000/60/CE	<input type="checkbox"/>
e) i requisiti a livello di beneficiari adottati dagli Stati membri per attuare l'art.55 del regolamento (CE) n. 1107/2009, in particolare l'obbligo di cui all'art. 14 della direttiva 2009/128/CE	<input type="checkbox"/>
f) il rispetto delle norme di sicurezza sul lavoro o le norme di sicurezza connesse all'azienda agricola	<input type="checkbox"/>
g) la consulenza specifica per agricoltori che si insediano per la prima volta	<input type="checkbox"/>
h) la promozione delle conversioni aziendali e la diversificazione della loro attività economica	<input type="checkbox"/>
i) la gestione del rischio e l'introduzione di idonee misure preventive contro i disastri naturali, gli eventi catastrofici e le malattie degli animali e delle piante	<input type="checkbox"/>
j) i requisiti minimi previsti dalla normativa nazionale, indicati all'art. 28, paragrafo 3, e all'art. 29, paragrafo 2, del regolamento (UE) n. 1305/2013	<input type="checkbox"/>
k) le informazioni relative alla mitigazione dei cambiamenti climatici e all'adattamento ai medesimi, alla biodiversità e alla protezione delle acque di cui all' allegato I del regolamento (UE) n. 1306/2013	<input type="checkbox"/>
l) le misure rivolte al benessere e alla biodiversità animale	<input type="checkbox"/>
m) i profili sanitari delle pratiche zootecniche	<input type="checkbox"/>
n) innovazione tecnologica ed informatica, l'agricoltura di precisione e il trasferimento di conoscenza dal campo della ricerca al settore primario	<input type="checkbox"/>
o) l'analisi economica aziendale, come presupposto anche per le aziende di piccole e medie dimensioni per affrontare le sfide dell'innovazione	<input type="checkbox"/>
p) lo sviluppo rurale: diversificazione, agricoltura sociale, creazione di piccole e medie imprese, qualità, agricoltura di precisione e ITC	<input type="checkbox"/>

**A tal fine, 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**

1. che il soggetto richiedente è costituito in una delle forme previste nell'Art.5 delle Disposizioni attuative a livello regionale del sistema di consulenza aziendale in agricoltura;
2. Che la sede legale del soggetto richiedente è nel Comune di \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_ e che la sede è in regola con le norme sulla sicurezza sui luoghi di lavoro;
3. Che il soggetto richiedente è iscritto nel Registro delle Imprese della CCIAA di \_\_\_\_\_, con i seguenti dati:
  - a) n. iscrizione \_\_\_\_\_, data di iscrizione \_\_\_\_\_;
  - b) P.IVA \_\_\_\_\_;
  - c) Codice fiscale \_\_\_\_\_;
  - d) N. REA \_\_\_\_\_;
  - e) che l'oggetto sociale è il seguente: \_\_\_\_\_;

*oppure:*

che il soggetto richiedente non è iscritto presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato, Agricoltura per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_;
4. di contemplare, tra le proprie finalità, le attività di consulenza nel settore agricolo, zootecnico o forestale, come si evince dall'Atto costitutivo e dallo Statuto, allegato alla presente in copia conforme;
5. che il soggetto richiedente non incorre nelle cause di incompatibilità indicate nell'Art.6 delle Disposizioni Attuative, sulla base di quanto disciplinato dall'art.3 del D.M. del 3 febbraio 2016 e dalla circolare del MIPAAF n.2306 del 13.06.2016 avente ad oggetto "Sistema di consulenza aziendale in agricoltura (art. 1-ter, D.L. n.91 del 2014, conv. in legge n.116 del 2014): "Decreto interministeriale 3 febbraio 2016. Necessaria separazione delle attività di controllo rispetto allo svolgimento delle attività di consulenza";
6. che, per l'erogazione dei servizi di consulenza aziendale, il soggetto richiedente intende utilizzare il seguente personale tecnico/consulente ed amministrativo elencato nelle **Tab.2- Elenco del personale tecnico/consulente** e **Tab.3 Elenco personale amministrativo**, di seguito riportata:

**Tab. 2 – Elenco del personale tecnico/consulente**

N.	Cognome e Nome	Titolo di studio	Iscritto all'Ordine/Albo (SI/NO <sup>2</sup> )	Ordine/Albo professionale	Esperienze lavorativa triennale (SI/NO) Attestato	Formazione di base (SI/NO) Attestato	Ambito di Consulenza (Tab.1) <sup>3</sup>
	<i>(inserire righe, se necessario)</i>						

**Tab. 3 – Elenco del personale amministrativo**

N.	Cognome e Nome	Titolo di studio	Ruolo
	<i>(inserire righe, se necessario)</i>		

7. che ciascun componente del personale indicato è dotato delle adeguate qualifiche previste dal avviso pubblico, come è rilevabile dai rispettivi curriculum vitae professionali allegati;
8. che ciascun componente del personale su indicato si impegna a svolgere l'attività di consulenza in forma esclusiva per conto del solo soggetto richiedente, per l'erogazione di consulenza aziendale di cui alla Misura 2 del PSR Basilicata 2014 – 2020, sottomisura 2.1 "Servizi di consulenza, di sostituzione e di assistenza alla gestione delle aziende agricole";
9. che ciascun componente del personale tecnico/consulente indicato, al momento della domanda di riconoscimento, non incorre nelle cause di incompatibilità indicate nell'Art.6 delle Disposizioni Attuative, sulla base di quanto disciplinato dall'art.3 del D.M. del 3 febbraio 2016 e dalla circolare del MIPAAF n.2306 del 13.06.2016 avente ad oggetto "Sistema di consulenza aziendale in agricoltura (art. 1-ter, D.L. n.91 del 2014, conv. in legge n.116 del 2014): "Decreto interministeriale 3 febbraio 2016. Necessaria separatezza delle attività di controllo rispetto allo svolgimento delle attività di consulenza";
10. *(nel caso di soggetti in possesso del certificato di abilitazione alle prestazioni di consulenza in materia di uso*

<sup>2</sup>Se SI, indicare nella colonna successiva a quale ordine/albo professionale è iscritto il consulente

<sup>3</sup>Indicare la lettera dell'ambito di consulenza prescelto e per il quale il soggetto richiedente ha la disponibilità del consulente indicato

*sostenibile dei prodotti fitosanitari e sui metodi di difesa alternativi*) che il/i consulente/i in possesso del certificato di abilitazione alle prestazioni di consulenza in materia di uso sostenibile dei prodotti fitosanitari e sui metodi di difesa alternativi non incorre/incorrono nelle cause di incompatibilità indicate 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. n.1094 del 10 agosto 2015, recante le Direttive regionali attuative del PAN per l'uso sostenibile dei prodotti fitosanitari;

11. di aver preso piena visione delle disposizioni attuative del Sistema di consulenza aziendale della Regione Basilicata e di impegnarsi a rispettare tutti i termini, le condizioni e gli obblighi ivi indicati;

12. Il Soggetto richiedente dichiara, inoltre:

- la regolarità della propria posizione con riferimento agli adempimenti contributivi in materia previdenziale, assicurativa e assistenziale;
- di avere piena disponibilità di attrezzature d'ufficio, informatiche e collegamenti telematici idonei allo svolgimento dell'attività di consulenza;
- *(eventuale, altrimenti eliminare tale previsione)* di avere la disponibilità della seguente dotazione funzionale allo svolgimento degli ambiti di consulenza individuati nella Tab.1, per i quali il soggetto richiedente trasmette la presente domanda *(elencare la dotazione messa a disposizione e correlare con l'ambito di consulenza)*:

Dotazione	Ambito di consulenza

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

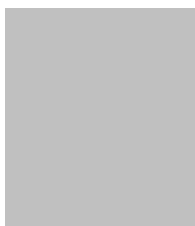
*(inserire nome e cognome del dichiarante)*

**Domanda sottoscritta con firma digitale**

*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 B – Curriculum vitae - CV Europass

### INFORMAZIONI PERSONALI



Nome (i) Cognome (i)

[Tutti i campi del CV sono facoltativi. Rimuovere i campi vuoti.]

via, numero civico, codice postale, città, paese

numero telefonico Sostituire con telefono cellulare

con indirizzo e-mail

sito web personale

account di messaggistica

Sesso|Indicare il sesso| Data di nascita|gg/mm/aaaa| Nazionalità|Indicare la nazionalità

OCCUPAZIONE PER LA QUALE SI  
CONCORRE  
POSIZIONE RICOPERTA  
OCCUPAZIONE DESIDERATA  
TITOLO DI STUDIO  
DICHIARAZIONI PERSONALI

Sostituire con lavoro richiesto / posizione / occupazione desiderata / studi intrapresi / dichiarazioni personali (eliminare le voci non rilevanti nella colonna di sinistra)

### ESPERIENZA PROFESSIONALE

[Inserire separatamente le esperienze professionali svolte iniziando dalla più recente.]

- |               |  |
|---------------|--|
| date (da - a) | <p><b>lavoro o posizione ricoperta</b><br/>nome e località del datore di lavoro</p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ principali attività nel campo della consulenza nell'ambito per il quale si richiede l'accreditamento. Indicare gli estremi dell'attestazione di buon esito del servizio di consulenza prestato, che deve essere allegata al CV.</li></ul>  |
| date (da - a) | <p><b>Attività o settore</b> tipo di attività o settore<br/><b>lavoro o posizione ricoperta</b><br/>nome e località del datore di lavoro</p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ principali attività nel campo della consulenza nell'ambito per il quale si richiede l'accreditamento. Indicare gli estremi dell'attestazione di buon esito del servizio di consulenza prestato, che deve essere allegata al CV.</li></ul> |
| date (da - a) | <p><b>Attività o settore</b> tipo di attività o settore<br/><b>lavoro o posizione ricoperta</b><br/>nome e località del datore di lavoro</p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ principali attività nel campo della consulenza nell'ambito per il quale si richiede l'accreditamento. Indicare gli estremi dell'attestazione di buon esito del servizio di consulenza prestato, che deve essere allegata al CV.</li></ul> |
| date (da - a) | <p><b>Attività o settore</b> tipo di attività o settore<br/><b>lavoro o posizione ricoperta</b><br/>nome e località del datore di lavoro</p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ principali attività nel campo della consulenza nell'ambito per il quale si richiede l'accreditamento. Indicare gli estremi dell'attestazione di buon esito del servizio di consulenza prestato, che deve essere allegata al CV.</li></ul> |
| date (da - a) | <p><b>Attività o settore</b> tipo di attività o settore<br/><b>lavoro o posizione ricoperta</b><br/>nome e località del datore di lavoro</p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ principali attività nel campo della consulenza nell'ambito per il quale si richiede l'accreditamento. Indicare gli estremi dell'attestazione di buon esito del servizio di consulenza prestato, che deve essere allegata al CV.</li></ul> |
| date (da - a) | <p><b>Attività o settore</b> tipo di attività o settore<br/><b>lavoro o posizione ricoperta</b><br/>nome e località del datore di lavoro</p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ principali attività nel campo della consulenza nell'ambito per il quale si richiede l'accreditamento. Indicare gli estremi dell'attestazione di buon esito del servizio di consulenza prestato, che deve essere allegata al CV.</li></ul> |
| date (da - a) | <p><b>Attività o settore</b> tipo di attività o settore<br/><b>lavoro o posizione ricoperta</b><br/>nome e località del datore di lavoro</p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ principali attività nel campo della consulenza nell'ambito per il quale si richiede l'accreditamento. Indicare gli estremi dell'attestazione di buon esito del servizio di consulenza prestato, che deve essere allegata al CV.</li></ul> |

estremi dell'attestazione di buon esito del servizio di consulenza prestato, che deve essere allegata al CV.

date (da - a) **Attività o settore** tipo di attività o settore  
**lavoro o posizione ricoperta**  
 nome e località del datore di lavoro

- principali attività nel campo della consulenza nell'ambito per il quale si richiede l'accreditamento. Indicare gli estremi dell'attestazione di buon esito del servizio di consulenza prestato, che deve essere allegata al CV.

date (da - a) **Attività o settore** tipo di attività o settore  
**lavoro o posizione ricoperta**  
 nome e località del datore di lavoro

- principali attività nel campo della consulenza nell'ambito per il quale si richiede l'accreditamento. Indicare gli estremi dell'attestazione di buon esito del servizio di consulenza prestato, che deve essere allegata al CV.

date (da - a) **Attività o settore** tipo di attività o settore  
**lavoro o posizione ricoperta**  
 nome e località del datore di lavoro

- principali attività nel campo della consulenza nell'ambito per il quale si richiede l'accreditamento. Indicare gli estremi dell'attestazione di buon esito del servizio di consulenza prestato, che deve essere allegata al CV.

**Attività o settore** tipo di attività o settore

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

(Eventuale) Iscrizione ad Albi professionali

▪ Inserire gli estremi dell'iscrizione all'Ordine o al Collegio professionale nazionale

date (da - a)

[Inserire separatamente i corsi frequentati iniziando da quelli più recenti.]  
 qualifica rilasciata

Sostituire con il livello QEQ o altro, se conosciuto

nome e l'indirizzo dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione, formazione e aggiornamento, indicando la durata del corso. Indicare gli estremi dell'attestato di frequenza con profitto, che deve essere allegato al CV.

▪ elenco delle principali materie trattate o abilità acquisite

## COMPETENZE PERSONALI

[Rimuovere i campi non compilati.]

Lingua madre

lingua(e) madre

Altre lingue

	COMPrensIONE		PARLATO		PRoDUZIONE SCRITTA
	Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	

lingua \_\_\_\_\_

Inserire il livello      Inserire il livello      Inserire il livello      Inserire il livello      Inserire il livello

Sostituire con il nome del certificato di lingua acquisito. Inserire il livello, se conosciuto

lingua \_\_\_\_\_

Inserire il livello      Inserire il livello      Inserire il livello      Inserire il livello      Inserire il livello

Sostituire con il nome del certificato di lingua acquisito. Inserire il livello, se conosciuto

Livelli: A1/A2: Utente base - B1/B2: Utente intermedio - C1/C2: Utente avanzato  
Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue

Competenze comunicative

Competenze organizzative e gestionali

Competenze professionali

del controllo qualità)

Competenza digitale

AUTOVALUTAZIONE

Elaborazione delle informazioni	Comunicazione	Creazione di Contenuti	Sicurezza	Risoluzione di problemi
Inserire il livello	Inserire il livello	Inserire il livello	Inserire il livello	Inserire il livello

Livelli: Utente base - Utente intermedio - Utente avanzato  
 Competenze digitali - Scheda per l'autovalutazione

Sostituire con il nome del(i) certificato(i) TIC

competenze informatiche possedutebuona padronanza dei programmi per l'elaborazione digitale delle immagini acquisita come fotografo a livello amatoriale

Altre competenze

Patente di guida categoria/e della patente di guida.

#### ULTERIORI INFORMAZIONI

Pubblicazioni  
 Presentazioni  
 Progetti  
 Conferenze  
 Seminari  
 Riconoscimenti e premi  
 Appartenenza a gruppi / associazioni  
 Referenze  
 Menzioni  
 Corsi  
 Certificazioni

-2012).

#### ALLEGATI

##### Lista di documenti allegati al CV

- copia delle attestazioni di buon esito relative alla consulenza prestata, al fine della dimostrazione dell'esperienza lavorativa
- copia degli attestati di frequenza con profitto relativi alla formazione di base e all'attività di aggiornamento

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà  
 (resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il / la sottoscritto/a, \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli art. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e a conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese,

##### DICHIARA

che le informazioni riportate nel presente Curriculum vitae rispondono a verità;

##### AUTORIZZA

al trattamento dei dati personali, per i soli fini connessi procedura per la quale vengono rilasciati, in relazione al D. Lgs. 196/2003 e ss. mm. ii. ed al Reg. (UE) 2016/679/UE (c.d. "GDPR").  
 Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii., si allega copia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità.

**ALLEGATO C - DICHIARAZIONE DI ASSENZA DELLE CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ EX ART.6 DELLE DISPOSIZIONI ATTUATIVE A LIVELLO REGIONALE DEL SISTEMA DI CONSULENZA AZIENDALE IN AGRICOLTURA**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**  
(artt.46 e 47 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000)

**Dipartimento Politiche Agricole e Forestali**  
**Ufficio Autorità di gestione PSR BASILICATA 2007/2013 e 2014/2020.**  
**Cooperazione internazionale e rapporti con enti a sostegno dello sviluppo agricolo**  
**Via V. Verrastro 10**  
**85100 POTENZA**

Oggetto: **Dichiarazione di assenza delle cause di incompatibilità ex art.6 delle Disposizioni Attuative**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ indirizzo e n. civico  
\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ mail  
\_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_,

**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 incompatibilità indicate nell'Art.6 delle Disposizioni Attuative a livello regionale del sistema di consulenza aziendale in agricoltura, sulla base di quanto disciplinato dall'art.3 del D.M. del 3 febbraio 2016 e dalla circolare del MIPAAF n.2306 del 13.06.2016 avente ad oggetto "*Sistema di consulenza aziendale in agricoltura (art. 1-ter, D.L. n.91 del 2014, conv. in legge n.116 del 2014): "Decreto interministeriale 3 febbraio 2016. Necessaria separazione delle attività di controllo rispetto allo svolgimento delle attività di consulenza"*.

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 D – DICHIARAZIONE INCOMPATIBILITA' SULLA CONSULENZA IN MATERIA DI USO SOSTENIBILE DEI PRODOTTI FITOSANITARI E SUI METODI DI DIFESA ALTERNATIVI**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(artt.46 e 47 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000)

**Dipartimento Politiche Agricole e Forestali**  
**Ufficio Autorità di gestione PSR BASILICATA 2007/2013 e 2014/2020.**  
**Cooperazione internazionale e rapporti con enti a sostegno dello sviluppo agricolo**  
**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  
\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ indirizzo e n. civico  
\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ mail  
\_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_,

**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 incompatibilità indicate 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.*

**ALLEGATO E - DICHIARAZIONE DI IMPEGNO PER LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ DI CONSULENZA IN AGRICOLTURA IN MANIERA ESCLUSIVA**

**Dipartimento Politiche Agricole e Forestali  
Ufficio Autorità di gestione PSR BASILICATA 2007/2013 e 2014/2020.  
Cooperazione internazionale e rapporti con enti a sostegno dello sviluppo agricolo  
Via V. Verrastro 10  
85100 POTENZA**

**Dichiarazione di impegno per lo svolgimento dell'attività di consulenza in agricoltura in maniera esclusiva con il Soggetto richiedente \_\_\_\_\_ con P.IVA \_\_\_\_\_**

**Oggetto:** *(inserire denominazione sociale e P.IVA del soggetto richiedente che trasmette la domanda di riconoscimento di Organismo di consulenza aziendale in Regione Basilicata)*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ indirizzo e n. civico  
\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ mail  
\_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_,

**DICHIARA**

di impegnarsi a prestare la propria attività professionale di consulenza in maniera esclusiva per il Soggetto richiedente indicato in oggetto, con riferimento alla consulenza eventualmente finanziata a valere sul bando della Sottomisura 2.1 "Servizi di consulenza, di sostituzione e di assistenza alla gestione delle aziende agricole" del PSR Basilicata 2014 - 2020.

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 F – Tabella di Concordanza - Schema di riferimento per la corrispondenza tra Titoli di studio ed Ambiti di consulenza**

	Ambiti di consulenza (allegato I DM 3 febbraio 2016)													
	a	b	c	d	e	f	g	h	i	j	k	l	m	n
Dottori agronomi e Dottori forestali	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X
Agrotecnici e Agrotecnici laureati	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X
Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori			X	X		X	X	X			X			
Biologi			X	X			X			X	X	X	X	X
Chimici				X						X	X			X
Dottori commercialisti ed Esperti contabili			X				X	X	X					
Geologi				X					X		X			X
Geometri e Geometri laureati			X	X		X	X	X	X		X			X
Ingegneri			X	X		X	X	X	X		X			X
Tecnologi alimentari			X				X	X						X
Periti agrari e Periti agrari laureati	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X
Medici veterinari	X		X						X		X	X	X	
Tecnici della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro			X			X								
Consulenti del lavoro							X							
Assistenti sociali								X						
Dietisti			X					X						
Educatori professionali								X						
Psicologi e psicoterapeuti								X						
Fisioterapisti								X						
Periti industriali e Periti industriali laureati														X
Tecnici della riabilitazione psichiatrica								X						
Terapisti della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva								X						
Terapisti occupazionali								X						
Attuari									X					
Consulenti in proprietà industriale														X
Farmacisti			X					X						X

- a) obblighi a livello di azienda risultanti dai criteri di gestione obbligatori ed all'orientamento del terreno in buone condizioni agronomiche e ambientali, ai sensi del titolo VI, capo I, del regolamento (UE) n.1306/2013
- b) pratiche agricole benefiche per il clima e l'ambiente stabilite nel titolo III, capo 3, del regolamento (UE) n. 1307/2013 e il mantenimento della superficie agricola di cui all'art. 4, paragrafo 1, lettera c), del medesimo reg.(UE) n.1307/2013
- c) misure a livello di azienda previste dai programmi di sviluppo rurale volte all'ammmodernamento aziendale, al perseguimento della competitività, all'integrazione di filiera, compreso lo sviluppo di filiere corte, all'innovazione e all'orientamento al mercato nonché alla promozione dell'imprenditorialità
- d) requisiti a livello di beneficiari adottati dagli Stati membri per attuare l'art. 11, paragrafo 3, della direttiva 2000/60/CE
- e) requisiti a livello di beneficiari adottati dagli Stati membri per attuare l'art. 55 del regolamento (CE) n. 1107/2009, in particolare l'obbligo di cui all'art. 14 della direttiva 2009/128/CE
- f) norme di sicurezza sul lavoro e norme di sicurezza connesse all'azienda agricola
- g) consulenza specifica per agricoltori che si insediano per la prima volta
- h) promozione delle conversioni aziendali e la diversificazione della loro attività economica
- i) gestione del rischio e introduzione di idonee misure preventive contro i disastri naturali, gli eventi catastrofici e le malattie degli animali e delle piante
- j) requisiti minimi previsti dalla normativa nazionale, indicati all'art. 28, paragrafo 3, e all'art. 29, paragrafo 2, del regolamento (UE) n.1305/2013
- k) informazioni relative alla mitigazione dei cambiamenti climatici e all'adattamento ai medesimi, alla biodiversità e alla protezione delle acque di cui all' allegato I del regolamento (UE) n.1306/2013
- l) misure rivolte al benessere e alla biodiversità animale
- m) profili sanitari delle pratiche zootecniche
- n) innovazione tecnologica ed informatica, l'agricoltura di precisione e il trasferimento di conoscenza dal campo della ricerca al settore primario

