



## **REGIONE ABRUZZO**

*Dipartimento Politiche dello Sviluppo Rurale e della Pesca*

**Programma di Sviluppo Rurale 2014-2020 Reg. (UE) 1305/2013**

### **Misura 01**

**Trasferimento di conoscenze e azioni di informazione Sottomisura 1.1.**

**Azioni di formazione professionale e acquisizioni di competenze**

# **AVVISO PUBBLICO**

## **BANDO DI SELEZIONE PER L'ISCRIZIONE AI CORSI DI FORMAZIONE DEL CATALOGO DELL'OFFERTA FORMATIVA FOCUS AREA 2A**

### **RIFERIMENTI:**

Piano di Sviluppo Rurale 2014-2020 - Regione Abruzzo;

Misura M01 "Trasferimento di conoscenze e azioni di informazione" – Sottomisura 1.1 – "Azioni di formazione professionale ed acquisizione di competenze" del Programma di Sviluppo Rurale 2014 – 2020 della Regione Abruzzo,

Sezione A della suddetta Misura con la quale sono stati selezionati i corsi di formazione proposti dagli Organismi di Formazione che sono confluiti nel Catalogo dell'Offerta Formativa, approvato con Determinazione dirigenziale DPD022/12 del 27/02/2018

Sezione B della suddetta Misura con la quale sono stati selezionati i destinatari dei voucher formativi, i cui elenchi sono stati approvati con Determinazione dirigenziale DPD022/28 del 20/07/2018.

Elenco organismi di formazione che possono erogare i percorsi formativi attivabili con i voucher riconosciuti nell'ambito della Misura 1.1. PSR 2014-2020 – Abruzzo.

### **FINALITÀ E DOBIETTIVI**

Con la sottomisura 1.1. "Sostegno ad azioni di formazione professionale e acquisizione di competenze"

sono organizzate e realizzate attività di formazione e aggiornamento professionale, individuali o collettive, calibrate in funzione di specifiche esigenze degli operatori agricoli, forestali e rurali, nonché dei giovani che si insediano in un'azienda agricola, o per promuovere lo start-up, al fine di favorire l'acquisizione o il rafforzamento delle conoscenze.

## **DESTINATARI**

Possono partecipare alle azioni di formazione professionale coloro che hanno risposto all'avviso emanato dalla Regione Abruzzo sulla Misura 1.1 ed inseriti nell'elenco, approvato dalla Regione Abruzzo, degli aventi diritto ai voucher per la formazione. Possono iscriversi ai percorsi formativi organizzati da formAbruzzo gli imprenditori agricoli e forestali, iscritti alla CCIAA, le PMI, i coadiuvanti e dipendenti, iscritti all'INPS, di aziende agricole, forestali e di PMI operanti nel territorio rurale, le cui domande di assegnazione dei voucher sono state valutate dalla Regione Abruzzo come ammissibili e finanziabili approvati con determinazione n. DPD022/28 del 20/07/2018, così come integrata con determinazione DPD022/45 del 06/12/2018. (gli elenchi sono consultabili al seguente link <http://www.regione.abruzzo.it/content/misura-m1-sottomisura-11-azioni-di-formazione-professionale-e-acquisizioni-di-competenze>)

## **CATALOGO DELL'OFFERTA FORMATIVA –**

FORMABRUZZO s.c.a.r.l. è autorizzata dalla Regione Abruzzo ad erogare il seguente percorso formativo rivolto ai beneficiari dell'art.1 nell'ambito della misura 1.1.:

Titolo progetto: CYBERFUCINO,  
FOCUS AREA 2A,  
DURATA 70 ore,

TEMATICHE OGGETTO DELL'INTERVENTO: ( Innovazione tecnologica, organizzativa e di processo nel campo agroalimentare, Tecniche di mitigazione e adattamento ai cambiamenti climatici, Tecnologie innovative per ottimizzare la gestione delle risorse idriche, Obblighi a livello aziendale derivanti da CGO e/o norme relative alle BCAA, Attuazione dell'art.11, paragrafo 3 della direttiva 2000/60/CE, Agricoltura Biologica, Multifunzionalità e diversificazione delle attività agricole, Adesioni a regimi di certificazione, Sicurezza e tracciabilità del prodotto)

## **MODALITÀ DI ISCRIZIONE:**

Per l'iscrizione è obbligatorio compilare l'allegato 1, allegare copia del documento di riconoscimento in corso di validità. La documentazione può essere trasmessa per via telematica a: [contatti@formabruzzo.it](mailto:contatti@formabruzzo.it) oppure consegnata a mano presso i nostri uffici di via Falcone, 5 (galleria Saila – piano primo) ad Avezzano,

## **VERIFICA DELL'AMMISSIBILITÀ DELLE DOMANDE E GRADUATORIE**

Ciascuna domanda di partecipazione verrà sottoposta a controllo dei requisiti di partecipazione.

In caso di inesattezze nella compilazione della domanda, verranno richieste integrazioni.

I requisiti verranno valutati in ordine cronologico in base all'arrivo delle domande.

Le edizioni di ciascun corso si avvieranno al raggiungimento di 15 partecipanti.

Nel caso in cui per sopraggiunti motivi non sia possibile attivare il corso, formAbruzzo ne darà tempestiva comunicazione tramite i contatti rilasciati dal beneficiario nella "Scheda Allegato n.2".

**SCADENZA:**

Aperto fino ad esaurimento delle risorse



## **REGIONE ABRUZZO**

*Dipartimento Politiche dello Sviluppo Rurale e della Pesca*

### **Programma di Sviluppo Rurale 2014-2020**

*Reg. (UE) 1305/2013*

#### **Misura 01**

**Trasferimento di conoscenze e azioni di informazione**

#### **Sottomisura 1.1.**

**Azioni di formazione professionale e acquisizioni di competenze**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ATTIVITA' FORMATIVA**

**Spett.le ENTE DI FORMAZIONE**

\_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in via/piazza \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_ facente capo all'impresa \_\_\_\_\_

CUAA \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

con riferimento all'avviso pubblicato da codesto Organismo di formazione in relazione al Programma di Sviluppo Rurale della Regione Abruzzo 2014 – 2020 - Misura M01 "Trasferimento di conoscenze e azioni di informazione" - Sottomisura 1.1 "Azioni di formazione professionale e acquisizioni di competenze", essendo destinatario di voucher formativo ai sensi della Determinazione dirigenziale della Regione Abruzzo DPD022/28 del 20/07/2018, pubblicata sul Sito istituzionale della Regione Abruzzo (<http://www.regione.abruzzo.it/agricoltura>)

**CHIEDE**

di essere ammesso alla seguente attività formativa:

<b>Titolo dell'intervento formativo</b>	
<b>Ente che eroga l'intervento formativo</b>	
<b>Ore di attività formativa previste</b>	
<b>Sede dell'intervento formativo</b>	
<b>Data inizio intervento formativo</b>	
<b>Data prevista di conclusione dell'intervento formativo</b>	

A tal proposito, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

### DICHIARA

1) di essere destinatario di un voucher formativo rilasciato dalla Regione Abruzzo, giusta determinazione dirigenziale DPD022/28 del 20/07/2018, per la frequenza delle attività formative presenti nel vigente Catalogo dell'Offerta Formativa, approvato con Determinazione dirigenziale DPD022/12 del 27/02/2018, dell'importo di €. \_\_\_\_\_ ed afferente alla/e seguente/i Focus Area:\_\_\_\_\_.

2) di non aver già usufruito di altre attività formative finanziate con il voucher assegnato;  
oppure

di aver già usufruito delle seguenti attività formative finanziate con il voucher assegnato per l'importo di €. \_\_\_\_\_:

<b>Titolo dell'intervento formativo</b>	<b>Ente che ha erogato l'intervento formativo</b>	<b>Sede di svolgimento dell'intervento formativo</b>	<b>Costo complessivo a valere sul voucher formativo</b>

3) di essere ancora in possesso di tutti i requisiti soggettivi ed oggettivi di ammissibilità posseduti al momento della presentazione della domanda di assegnazione del voucher formativo.

### DICHIARA INOLTRE

- Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lg. 196/2003 e successive modificazioni, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
- Di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi, richiamate all'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, fermo restando, a norma del disposto dell'art. 75 dello stesso D.P.R. n. 445/2000, che nel caso emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione si incorre nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la propria personale responsabilità.

In Fede

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma originale e leggibile)

*Allega fotocopia del documento di identità valido*