



BEST IDEAS
FORMAZIONE



Ente accreditato dalla Regione Abruzzo codice di accreditamento F015-A-25052010-A00DEF-X

AVVISO SELEZIONE



"Fondo Europeo Agricolo per lo Sviluppo Rurale:
L'Europa investe nelle zone rurali"



REGIONE
ABRUZZO



PSR 2014-2020
ABRUZZO

PIANO DI SVILUPPO RURALE 2014/2020

Reg. (UE) 1305/2013

Misura 1 "Trasferimento di conoscenze e azioni di informazione"

**Sottomisura 1.1 "Azioni di formazione professionale e acquisizioni di
competenze rivolte ad imprenditori agricoli"**

BANDO DI SELEZIONE PER L'ISCRIZIONE

AI CORSI DI FORMAZIONE

CATALOGO DELL'OFFERTA FORMATIVA

FOCUS AREA 2A E 2B



- Visto il Piano di Sviluppo Rurale 2014-2020 - Regione Abruzzo;
- Vista la 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,
- Vista la 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
- Vista la 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.
- Visto che **BEST IDEAS Srl** è tra gli Organismi di Formazione che possono erogare i percorsi formativi attivabili con i voucher riconosciuti nell’ambito della Misura 1.1 PSR 2014 – 2020 – Abruzzo

Si pubblica il presente avviso di selezione

Art. 1 – Finalità ed obiettivi

La Misura 01- M01 “Trasferimento di conoscenze e azioni di informazione” del Piano di Sviluppo Rurale 2014 - 2020, della Regione Abruzzo, è destinata ad azioni di formazione professionale e acquisizione di competenze rivolte ad imprenditori agricoli. Le azioni di formazione professionale e acquisizione di competenze possono comprendere corsi di formazione, seminari e coaching.

Art. 2 - Soggetti Beneficiari

Gli imprenditori agricoli che possono partecipare alle azioni di formazione professionale sono quelli 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 BEST IDEAS S.r.l. 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 (si vedano gli elenchi al link <https://goo.gl/LuoR75> approvati con determinazione n. DPD022/28 del 20/07/2018 e pubblicati sul Sito internet istituzionale della Regione Abruzzo (<http://www.regione.abruzzo.it/content/misura-m1-sottomisura-11-azioni-di-formazione-professionale-e-acquisizioni-di-competenze>



Art. 3 – Catalogo dell'offerta formativa di BEST IDEAS S.r.l.

FOCUS AREA	TITOLO CORSO	DURATA	OBIETTIVI	DESTINATARI	COSTO €
2A	Accrescimento competenze per Operatori Agricoli	50	Specializzazione in relazione all'evoluzione delle tecniche di lavorazione, uso di tecnologie innovative, introduzione di nuovi materiali e prodotti, ultime tecniche e normative più attente all'ambiente.	Imprenditori agricoli e forestali iscritti alla CCIAA, le PMI, i coadiuvanti e dipendenti di aziende agricole iscritti all'INPS, forestali e PMI operanti nel territorio rurale	825
2A	Aggiornamento Gestione Sicurezza	20	Aggiornamenti sulle novità del D.Lgs. 151/2015 e aggiornamenti su modelli avanzati di rintracciabilità. Questi documenti vogliono rappresentare uno schema operativo di carattere generale che ogni impresa potrà adattare, con flessibilità, alle specifiche caratteristiche dei propri prodotti e dei propri impianti.	Imprenditori agricoli e forestali iscritti alla CCIAA, le PMI, i coadiuvanti e dipendenti di aziende agricole iscritti all'INPS, forestali e PMI operanti nel territorio rurale	330
2A	E - Commerce	50	L'e-commerce rappresenta il principale strumento a disposizione dell'impresa agricola per confrontarsi sul mercato globale, ampliare la platea dei potenziali acquirenti, abbattere i tempi ed i costi della distribuzione tradizionale.	Imprenditori agricoli e forestali iscritti alla CCIAA, le PMI, i coadiuvanti e dipendenti di aziende agricole iscritti all'INPS, forestali e PMI operanti nel territorio rurale	825
2A	Innovazione nel settore agricoltura	70	Innovazione tecnologica, organizzativa e di processo nel campo agro-alimentare, produzione di energia da fonti rinnovabili, Agricoltura biologica, Multifunzionalità e diversificazione delle attività agricole, Tecniche di marketing, promozione e vendita dei prodotti attraverso tecnologie e web oriented.	Imprenditori agricoli e forestali iscritti alla CCIAA, le PMI, i coadiuvanti e dipendenti di aziende agricole iscritti all'INPS, forestali e PMI operanti nel territorio rurale	1.127
2A	Piano Azione Nazionale e Prodotti fitosanitari	30	Attuazione dell'Art. 55 del regolamento n. 1107/2009 (CE), (Uso dei prodotti fitosanitari) e del Art. 14 della Direttiva 2009/128/CE e del Piano di Azione Nazionale per l'uso sostenibile dei prodotti fitosanitari ai sensi dell'Art.6 del D.Lgs 150/2012.	Imprenditori agricoli e forestali iscritti alla CCIAA, le PMI, i coadiuvanti e dipendenti di aziende agricole iscritti all'INPS, forestali e PMI operanti nel territorio rurale	495



2B	Giovani ed agricoltura innovativa	100	Saranno esaminati gli strumenti che possano integrare l'agricoltura tradizionale con una diversificazione e con strumenti atti a rendere le aziende competitive sul mercato nazionale ed estero	Giovani agricoltori	1610
2B	Corso IAP (Imprenditori Agricoli Professionali)	100/150	Il percorso formativo proposto mira alla formazione di una figura professionale in grado di operare, in ottica imprenditoriale, con funzioni di presidio delle attività di indirizzo, programmazione strategica, pianificazione dell'azienda agricola	Giovani insediati ai sensi della misura 6.1 del PSR Abruzzo 2014 – 2020, giovani insediati ai sensi della misura 12 del PSR Abruzzo 2007/2013, altri soggetti tenuti ad acquisire la qualifica IAP	1610

Ciascuno beneficiario potrà utilizzare il voucher iscrivendosi ad uno o più corsi, fino a capienza del voucher riconosciuto

Art. 4 – Sedi di svolgimento

Le attività formative potranno essere svolte in una delle sedi di seguito indicate:

- Francavilla al Mare Via Nazionale Adriatica Nord, 58;
- in alternativa in una sede maggiormente rispondente alle esigenze logistiche di una classe di almeno 15 partecipanti

Art. 5 – Modalità d'iscrizione

Per iscriversi compilare e firmare in ogni sua parte:

Allegato 1 – “Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà”

Allegato 2 – “Domanda di partecipazione all'attività formativa”

Gli allegati sono disponibili:

- scaricandoli dal sito www.bestideasformazione.it
- richiedendoli a BEST IDEAS SRL: email: info@bestideas.it - Tel. 085 49221
- scaricando gli allegati del presente avviso

Dopo la compilazione inviarli unitamente ad una copia della carta d'identità valida (fronte e retro) con una delle seguenti modalità:

- all'indirizzo PEC: formazione.bestideas@sicurezzapostale.it
- per posta raccomandata A/R a BEST IDEAS Via Nazionale Adriatica Nord, 58



per le due modalità sopra indicate riportare nell'oggetto della email o sulla busta: "Domanda di partecipazione Misura 1.1 – PSR 2014 – 2020"

- consegna a mano c/o la nostra sede a Francavilla al Mare Via Nazionale Adriatica Nord,58 (orario dal lunedì al venerdì in orario continuato dalle ore 8.30 alle 20.00)

Art. 6 – Istruttoria

La domanda di partecipazione sarà oggetto di verifica per l'ammissibilità formale e del possesso dei requisiti di partecipazione. In caso di inesattezze potranno essere richieste delle integrazioni da fornire entro 7gg dalla richiesta.

Verificata l'ammissibilità delle domande verranno redatte le graduatorie degli ammessi per ogni corso in base all'ordine cronologico di arrivo delle domande.

Per l'attivazione del corso è prevista la presenza di almeno 15 allievi

Si potranno organizzare più edizioni dello stesso corso anche in sedi diverse per esigenze logistiche della classe

Art. 7 – Richiesta informazioni

Per chiarimenti ed informazioni contattare:

BEST IDEAS S.r.l. – Via Nazionale Adriatica Nord,58

Tel. 085 49221 (dal lunedì al venerdì in orario continuato dalle ore 8.30 alle 20.00)

Email: info@bestideas.it

Fax: 085 4922300



: 366 1174124



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Artt. 38 e 47 D.P.R. 445/2000

Il/la sottoscritto/a Nome _____ Cognome _____
nato/a _____ Prov. _____ il _____
e domiciliato per la carica presso la sede sociale _____
nella sua qualità di legale rappresentante¹ dell'Organismo di Formazione _____

Con sede in _____ (____), Via _____;

ai sensi e per gli effetti degli artt. 38 e 47 del D.P.R. 447/2000, consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni false o reticenti,

DICHIARA

che il soggetto rappresentato non si trova in nessuna delle seguenti condizioni di esclusione:

- a) Impresa in difficoltà, così come definite dall'art. 2, punto (14) del Regolamento (UE) n. 702/2014;
- b) Soggetto in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, di amministrazione straordinaria o nei cui confronti sia pendente un procedimento per la dichiarazione di tali situazioni; l'esclusione opera se la procedura o il procedimento riguarda il soggetto richiedente o la società all'interno del quale si insedia;
- c) Soggetto che risulti inaffidabile, in applicazione del Regolamento di esecuzione (UE) n. 809/2014 della Commissione del 17 luglio 2014 art 48, cioè soggetto per il quale, nel precedente periodo di programmazione dello sviluppo rurale o nell'attuale, è stata avviata e conclusa una procedura di decadenza totale con relativa revoca degli aiuti con recupero di indebiti percepiti, senza che sia intervenuta la restituzione degli stessi. Non si considera inaffidabile il soggetto per il quale la procedura di revoca è stata avviata a seguito di rinuncia all'aiuto per cause di forza maggiore.
- d) Soggetto non in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali e delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana.

Allega, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, fotocopia del documento di identità valido del sottoscrittore.

_____ ,
luogo

_____ ,
data

Firma
(Il Legale Rappresentante)

¹ Se persona diversa dal Legale Rappresentante, allegare atto di procura in originale o copia conforme.



"Fondo Europeo Agricolo per lo Sviluppo Rurale:
L'Europa investe nelle zone rurali"



REGIONE
ABRUZZO



PSR 2014-2020
ABRUZZO

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:

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

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 €. _____:

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

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

