

Resoconto attività formativa

FUNZIONE Responsabile dell'organizzazione dell'attività formativa

Il sottoscritto

Codice fiscale Nato/a a

Il Nazione Prov.

Residente N. Cap

Comune Nazione Prov.

in qualità di

Responsabile dell'organizzazione dell'attività formativa di:

Ragione sociale

codice fiscale P.Iva

sede legale N. Cap

Comune Nazione Prov.

Telefono Fax

PEC e-mail

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e s.m.i., consapevole della responsabilità penale cui poter andare incontro in caso di dichiarazione mendace ed edotto delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. sopra citato

DICHIARA

L'Agenzia Formativa è accreditata presso il CONAF con n. di autorizzazione

L'Agenzia Formativa ha svolto attività formativa in maniera continuativa nel triennio di accreditamento precedente

L'Agenzia Formativa ha svolto l'attività formativa secondo le disposizioni contenute nel Regolamento CONAF 3/2013 *Regolamento per la Formazione Professionale Continua* e nell'atto autorizzativo

Resoconto attività formativa

RESOCONTO GENERALE ATTIVITA' FORMATIVA PER DOTTORI AGRONOMI E DOTTORI FORESTALI

TIPOLOGIA DI ACCREDITAMENTO

TOTALE

COMPLESSO

SEMPLICE

MODALITA' DI EROGAZIONE

SITU

FAD

AMBITO TERRITORIALE DI ATTIVITA'

NAZIONALE

INTERREGIONALE

REGIONALE

LOCALE

SEDI ACCREDITATE

TIPOLOGIE DI ATTIVITA'

Corso di formazione

Corso di aggiornamento

Corso di specializzazione

Corso di perfezionamento

Laboratori professionali

Giornate di studio

Visite tecniche

Viaggi di studio

Congressi

Convegni

Seminari

La presente dichiarazione non è soggetta ad autenticazione, ma dovrà essere accompagnata, da copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità, ai sensi dell'art. 38, comma 3, D.P.R. 445/2000

Resoconto attività formativa

SETTORI DISCIPLINARI PROFESSIONALI

SDAF01 - MIGLIORAMENTO GENETICO E BIOTECNOLOGIE

SDAF02 - AGRONOMIA, ARBORICOLTURA GENERALE, COLTIVAZIONI ARBOREE ED ERBACEE

SDAF03 - SCIENZE E TECNOLOGIE ALIMENTARI - MICROBIOLOGIA AGRARIA ED AGROALIMENTARI

SDAF04 - ZOOTECNICA GENERALE, SPECIALE, ZOOCOLTURA E MIGLIORAMENTO GENETICO

SDAF05 - ALIMENTAZIONE ANIMALE ED INDUSTRIA MANGIMISTICA

SDAF06 - TECNOLOGIA DEL LEGNO E UTILIZZAZIONI FORESTALI

SDAF07 - FITOPIATRIA URBANA, RURALE E FORESTALE

SDAF08 - ECOLOGIA E PEDOLOGIA

SDAF09 - ESTIMO

SDAF10 - ECONOMIA POLITICA, TERRITORIALE E GESTIONALE

SDAF11 - DIRITTO AGRARIO, AMMINISTRATIVO E DELL'UNIONE EUROPEA

SDAF12 - STATISTICA PER LA RICERCA SPERIMENTALE, TECNOLOGICA E SOCIOLOGIA RURALE, DELL'AMBIENTE E DEL TERRITORIO

SDAF13 - PIANIFICAZIONE TERRITORIALE, RURALE ED URBANA

SDAF14 - PIANIFICAZIONE FORESTALE E SELVICOLTURA

SDAF15 - PAESAGGISTICA E VERDE URBANO

SDAF16 - TOPOGRAFIA, CARTOGRAFIA E DISEGNO - SISTEMI DI ELABORAZIONE DELLE INFORMAZIONI

SDAF17 - IDRAULICA AGRARIA E SISTEMAZIONI IDRAULICO-FORESTALI

SDAF18 - MECCANICA AGRARIA

SDAF19 - COSTRUZIONI E TERRITORIO

SDAF20 - DEONTOLOGIA, ETICA DELLA PROFESSIONE E NORMATIVA PROFESSIONALE

SDAF21 - GESTIONE, ORGANIZZAZIONE, SVILUPPO ED INFORMATIZZAZIONE DELLO STUDIO

Allega¹:

- **Riepilogo generale** (*Come da schema allegato; dovrà essere indicato il riepilogo per SDAF: CFP-N.partecipanti-%FAD-%SITU*)
- **Elenco dettagliato dei corsi svolti** (*Per ogni corso dovrà essere indicata la data, lo SDAF; i CFP erogati; il n. dei partecipanti; la modalità di svolgimento, se SITU o FAD; la tipologia di attività formativa; la sede di svolgimento*)

Resoconto attività formativa

- Documento di identità in corso di validità del Responsabile dell'organizzazione dell'attività formativa

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati contenuti nella presente domanda ai sensi del D.lgs 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679.

Data

Firma del Responsabile dell'organizzazione

NOTE PER LA COMPIAZIONE:

1- Devono **obbligatoriamente** essere presentanti a corredo del modello tutti gli allegati richiesti