



CONSIGLIO  
DELL'ORDINE NAZIONALE  
DEI DOTTORI AGRONOMI  
E DEI DOTTORI FORESTALI



Ministero della Giustizia

Protocollo Generale N.		Entrata	
		Uscita	<b>4237/2018</b>
Data di Arrivo		Data di Partenza	<b>10/08/2018</b>
Responsabile di Protocollo			
Area Amministrativa		Area Giurisdizionale	
AA	Codice Categoria	AG	Codice Categoria
Area Amministrazione Contabilità			
AAC	Codice Cat.	N. Reg.	
		Data Reg.	
Data di Pubblicazione			
Responsabile Pubblicazione			

Spett.le	<b>EBSAP</b>
P.IVA	97719140580
Indirizzo	Via di Santa Cornelia 5/A 00060 Formello (RM)
PEC	EBSAP@FLEXIPEC.IT

Lettera	Codice Atto	Numero	Anno	Autore	Estensore
	AA5A5	15	2018	mt	mt

<b>Oggetto:</b>	Richiesta di integrazione relativa alla domanda di accreditamento codice pratica n. AA5D11_30
-----------------	---

Con riferimento all'oggetto, in relazione ai criteri per l'accREDITAMENTO delle Agenzie Formative stabiliti con delibera CONAF 397/2013 ed in applicazione della procedura per l'accREDITAMENTO delle Agenzie Formative definita dal CONAF con delibera 187/2016, si richiedono delucidazioni e documenti integrativi, di seguito nel dettaglio specificati:

1. Nel Mod A non è indicata la Media triennale dei Bilanci, né il fatturato relativo alla formazione; inoltre si dichiara che il soggetto è di nuova costituzione mentre sono presenti i bilanci.

Inoltre, sono selezionati sia il campo riservato ai soggetti tenuti al deposito del bilancio presso la camera di Commercio, sia il campo riservato agli altri soggetti. Si richiedono pertanto integrazioni/rettifiche e/o delucidazioni in merito.

2. Documento di identità del legale rappresentante allegato alla dichiarazione MOD. A\_ACC\_
3. Integrazioni inerenti i **MOD. E** ed i relativi allegati dei formatori secondo quanto meglio specificato nell'allegato 1 della presente comunicazione;
4. Si richiedono delucidazioni in merito al **MOD. F** e alle sedi richieste per l'accREDITAMENTO in quanto si dichiara di avere sedi disponibili nelle seguenti località:

- FOLIGNO - PG
- RIMINI
- ARICCIA
- SESTO FIORENTINO OSMANNORO (FI)
- FONTANA FREDDA (PN)

Consiglio dell'Ordine Nazionale dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali  
Autorità di Vigilanza - Ministero della Giustizia

Via Po, 22 - 00198 Roma - Tel 06.8540174 - Fax 06.8555961 - www.conaf.it





*Ministero della Giustizia*

- CASTELVENERE (BN)
- ORISTANO
- SAN MARCELLINO (CE)
- VENEZIA
- ASCOLI PICENO
- VIBO VALENTIA
- TRAPANI
- CERRO MAGGIORE (MI)
- DESIO (MB)
- MONTE SILVANO (PE)
- SAN VITO DEI NORMANNI (BR)
- LUCERA (FG)
- TORINO
- VARESE
- LAMEZIA TERME
- MILANO
- CIRO MARINA (KR)
- Città Lauria (PZ)

Tuttavia, non è presente per nessuna sede la documentazione attestante la disponibilità dei luoghi e dei locali e non si allegano gli schema F2 ed i documenti elencati nello schema.

Per ogni sede di cui si richiede l'accreditamento vanno opportunamente compilati gli schemi F1 e F2 e allegati i relativi documenti o, in alternativa, compilata l'autodichiarazione come da modello predisposto allegato alla presente comunicazione. Nel caso l'agenzia non sia soggetta al rispetto di alcune delle prescrizioni o al possesso di alcune delle certificazioni si chiede di inviare un'autodichiarazione con le motivazioni dell'esclusione dell'obbligo;

5. Descrizione ed elenco dettagliato delle attrezzature e strumentazioni disponibili presso le sedi di accreditamento necessarie allo svolgimento delle attività da erogare in relazione alle tipologie di attività richieste;
6. Si richiedono delucidazioni in merito alla richiesta o meno dell'accreditamento per lo svolgimento di attività formative online ( sul MOD. A\_ACC si richiede anche la FAD, sulla schermata SIDAF appare solo la spunta per attività in SITU). Riguardo l'eventuale attività in FAD si chiede di fornire una descrizione della piattaforma utilizzata indicando se la stessa è conforme alle indicazioni fornite con delibera n. 368/2014, disponibile all'indirizzo: <http://www.conaf.it/sites/default/files/delibera%20368-02122014151021.pdf>





CONSIGLIO  
DELL'ORDINE NAZIONALE  
DEI DOTTORI AGRONOMI  
E DEI DOTTORI FORESTALI



*Ministero della Giustizia*

7. Si richiede **descrizione dettagliata della piattaforma utilizzata per l'erogazione in FAD** dell'attività formativa nel caso l'agenzia sia intenzionata ad erogare corsi online indicando se la stessa è conforme alle indicazioni fornite con delibera n. 368/2014, disponibile all'indirizzo: <http://www.conaf.it/sites/default/files/delibera%20368-02122014151021.pdf>;

Al fine di completare il fascicolo, si richiedono inoltre i seguenti documenti:

1. **N. REA CAMERA DI COMMERCIO** (se iscritti alla CCIAA) e il **Codice ATECO** attività;
2. **Statuto** con oggetto sociale formazione;
3. Polizza Assicurativa di **Responsabilità Professionale** in corso di validità secondo quanto previsto dall'art. 6 comma 4 dell'allegato A della delibera n. 397 del 20 dicembre 2013. Si informa che al momento dell'eventuale accreditamento per l'inizio dell'attività formativa potrebbe essere richiesto un adeguamento della polizza assicurativa secondo lo schema CONAF di cui si trasmettono le note informative in allegato alla presente lettera.

L'integrazione della documentazione, dovrà essere inviata tramite pec all'indirizzo [protocollo@conafpec.it](mailto:protocollo@conafpec.it) **entro e non oltre 30 giorni solari dal ricevimento della presente comunicazione. È possibile, entro il termine, richiedere una proroga adeguatamente motivata.**

**Qualsiasi tipo di informazione, comunicazione e/o documentazione inerente la pratica in oggetto dovrà pervenire esclusivamente attraverso l'indirizzo di posta elettronica certificata [protocollo@conafpec.it](mailto:protocollo@conafpec.it) o, laddove la procedura lo consenta, attraverso il SIDAF.**

**Pertanto non sarà preso in esame alcun documento trasmesso con modalità diverse da quelle indicate, né sarà data comunicazione di avvenuta ricezione.**

In caso non pervenga la documentazione o non venga richiesta la proroga entro il termine indicato, il procedimento sarà archiviato.

Per eventuali chiarimenti è possibile contattare la segreteria dalle ore 9.00 alle ore 13.00 al numero 3666648586.

Distinti Saluti

f.to Responsabile del procedimento  
Dot.ssa Marta Traina



**ALLEGATI:**

- ALLEGATO 1 - Dettaglio integrazioni richieste relative ai Formatori
- SCHEMA F2
- NOTE INFORMATIVE ASSICURAZIONE

**Consiglio dell'Ordine Nazionale dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali**  
**Autorità di Vigilanza - Ministero della Giustizia**

Via Po, 22 - 00198 Roma - Tel 06.8540174 - Fax 06.8555961 – [www.conaf.it](http://www.conaf.it)





CONSIGLIO  
DELL'ORDINE NAZIONALE  
DEI DOTTORI AGRONOMI  
E DEI DOTTORI FORESTALI



*Ministero della Giustizia*

**ALLEGATO 1 – dettaglio integrazioni richieste relative ai Formatori**

FORMATORE	RICHIESTA
CAPARRA PASQUALE	<ul style="list-style-type: none"><li>• Dichirazione Titolo di studio (sono selezionate tutte le voci, scegliere una tra quelle indicate con l'ultimo titolo di studio conseguito)</li><li>• Cv redatto ai sensi del DPR 445/2000 e con indicata l'autorizzazione al trattamento dei dati personali:</li><li>• documento di identità</li><li>• Modello E firmato oltre dal responsabile dell'organizzazione, anche dal DICHIARANTE</li></ul>
DI MASI VINCENZO	<ul style="list-style-type: none"><li>• Dichirazione Titolo di studio (sono selezionate tutte le voci, scegliere una tra quelle indicate con l'ultimo titolo di studio conseguito)</li><li>• Cv firmato</li><li>• documento di identità</li><li>• Modello E firmato oltre dal responsabile dell'organizzazione, anche dal DICHIARANTE</li></ul>
COMELLA MARCO	<ul style="list-style-type: none"><li>• Dichirazione Titolo di studio (sono selezionate tutte le voci, scegliere una tra quelle indicate con l'ultimo titolo di studio conseguito)</li><li>• Cv redatto ai sensi del DPR 445/2000 e con indicata l'autorizzazione al trattamento dei dati personali:</li><li>• documento di identità</li><li>• Modello E firmato oltre dal responsabile dell'organizzazione, anche dal DICHIARANTE</li></ul>
CAGNETTI SIMONE	<ul style="list-style-type: none"><li>• Dichirazione Titolo di studio (sono selezionate tutte le voci, scegliere una tra quelle indicate con l'ultimo titolo di studio conseguito)</li><li>• Cv redatto ai sensi del DPR 445/2000</li><li>• documento di identità</li><li>• Modello E firmato oltre dal responsabile dell'organizzazione, anche dal DICHIARANTE</li></ul>

**Consiglio dell'Ordine Nazionale dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali**  
**Autorità di Vigilanza - Ministero della Giustizia**

Via Po, 22 - 00198 Roma - Tel 06.8540174 - Fax 06.8555961 – [www.conaf.it](http://www.conaf.it)





CONSIGLIO  
DELL'ORDINE NAZIONALE  
DEI DOTTORI AGRONOMI  
E DEI DOTTORI FORESTALI



*Ministero della Giustizia*

IANNONE PIERPAOLO	<ul style="list-style-type: none"><li>• Dichirazione Titolo di studio (sono selezionate tutte le voci, scegliere una tra quelle indicate con l'ultimo titolo di studio conseguito)</li><li>• Cv redatto ai sensi del DPR 445/2000</li><li>• documento di identità</li><li>• Modello E firmato oltre dal responsabile dell'organizzazione, anche dal DICHIARANTE</li></ul>
GRECO ANTONINO	<ul style="list-style-type: none"><li>• Dichirazione Titolo di studio (sono selezionate tutte le voci, scegliere una tra quelle indicate con l'ultimo titolo di studio conseguito)</li><li>• Cv redatto ai sensi del DPR 445/2000</li><li>• documento di identità</li><li>• Modello E firmato oltre dal responsabile dell'organizzazione, anche dal DICHIARANTE</li></ul>

**Consiglio dell'Ordine Nazionale dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali**  
**Autorità di Vigilanza - Ministero della Giustizia**

Via Po, 22 - 00198 Roma - Tel 06.8540174 - Fax 06.8555961 – [www.conaf.it](http://www.conaf.it)

