

## ALLEGATO D3 <sup>1</sup>

### Formulario di presentazione dei progetti Corsi per il rinnovo del certificato di abilitazione all'acquisto e utilizzo dei prodotti fitosanitari (PAN)

**INTERVENTO SRH 03 "Formazione degli imprenditori agricoli, degli addetti alle imprese operanti nei settori agricoltura, zootecnia, industrie alimentari, e degli altri soggetti privati e pubblici funzionali allo sviluppo delle aree rurali".**

Denominazione Organismo Formativo \_\_\_\_\_,  
sede legale in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) alla (via/piazza)  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_ iscrizione camera  
di commercio n. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ REA \_\_\_\_\_  
Rif. N. accreditamento regionale \_\_\_\_\_

presente nell'elenco degli Organismi di Formazione Qualificati ai fini dell'attuazione degli interventi SRH 03 di cui al DRD 286/24 e smi per le seguenti macroaree \_\_\_\_\_

Titolare o legale rappresentante \_\_\_\_\_ nato a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_

|                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <b><u>MACROAREA DI INTERVENTO</u></b><br>(indicare la macroarea per la quale si concorre) | <input type="checkbox"/> a) zootecnia e produzioni di origine animale<br><input type="checkbox"/> b) ortoflorofrutticoltura<br><input type="checkbox"/> c) cerealicoltura e colture industriali<br><input type="checkbox"/> d) colture mediterranee |                                              |
| <b><u>COSTO INTERVENTO</u></b>                                                            | Importo in € = (CORSO 1+ CORSO 2 + CORSO 3+ ECC)                                                                                                                                                                                                    |                                              |
| <b><u>Scheda riepilogativa 1</u></b>                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |
| <b>CORSO N° 1</b>                                                                         | <b><u>CODICE CORSO</u></b>                                                                                                                                                                                                                          | (inserire codice corso)                      |
|                                                                                           | <b><u>TITOLO CORSO (rif scheda catalogo all.B)</u></b>                                                                                                                                                                                              | (inserire titolo del corso)                  |
|                                                                                           | <b><u>SEDE</u></b>                                                                                                                                                                                                                                  | (Inserire la sede di svolgimento del corso e |

<sup>1</sup> Ogni Formulario di presentazione dei progetti (D3) può comprendere più corsi ma tutti devono afferire alla stessa macroarea d'intervento a pena d'esclusione.

|                                      |                        |                                                |                                                                                                                                                               |                                                                                  |
|--------------------------------------|------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
|                                      |                        |                                                | <i>specificare l'aula dove sarà realizzato il corso, il piano ed ogni informazione utile, in coerenza con le sedi indicate ai sensi del DRD 621/23 e smi)</i> |                                                                                  |
|                                      | RESP. CORSO/TUTOR      |                                                | <i>(Inserire cognome/ nome del responsabile del corso)</i>                                                                                                    |                                                                                  |
|                                      | PERIODO DI SVOLGIMENTO | IIL CORSO VA REALIZZATO ENTRO 6 MESI DAL DICA. |                                                                                                                                                               |                                                                                  |
|                                      | DURATA CORSO           | <i>n. ore</i>                                  | ORE AGGIUNTIVE <sup>2</sup>                                                                                                                                   | <i>Inserire le eventuali ore previste aggiuntive come da progetto presentato</i> |
|                                      | NUMERO ALUNNI          | <i>numero</i>                                  | COSTO CORSO (calcolato in UCS) <sup>3</sup>                                                                                                                   | <i>importo</i>                                                                   |
|                                      | Ore Teoria             | <i>Ore pratica</i>                             | Ore FAD (max 50% Teoria)                                                                                                                                      | <i>Ore visite/viaggi</i>                                                         |
|                                      | n.                     | <i>n.</i>                                      | n.                                                                                                                                                            | <i>n.</i>                                                                        |
|                                      |                        |                                                |                                                                                                                                                               |                                                                                  |
| Scheda riepilogativa n. <sup>4</sup> |                        |                                                |                                                                                                                                                               |                                                                                  |

<sup>2</sup> Le ore aggiuntive non sono computabili ai fini del calcolo del costo del corso

<sup>3</sup> Costo corso = Costo ora corso (euro 217,68) x Durata corso (in ore) + x n. allievi x Costo ora allievo (euro 1,48) x Durata corso (in ore)

<sup>4</sup> Inserire un numero di schede riepilogative corsi pari al numero di corsi presenti nell'istanza di partecipazione

## OFFERTA DIDATTICA DI DETTAGLIO CORSO RINNOVO PAN<sup>5</sup>

Corso N \_\_\_\_\_

TITOLO CORSO \_\_\_\_\_

SEDE \_\_\_\_\_

RESPONSABILE \_\_\_\_\_

### DESCRIZIONE E CONTENUTI DEL CORSO

*Descrivere la logica alla base del corso, gli obiettivi che si intende raggiungere e i contenuti che saranno affrontati.*

### METODOLOGIA DIDATTICA

*Descrivere la metodologia didattica che sarà utilizzata durante la realizzazione del corso specificando se si tratta di lezioni svolte :*

- *IN AULA: Frontali (teoria) e non frontali/pratica (esercitazioni, casi studio, lavori di gruppo, laboratori)*
- *FORMAZIONE SVOLTA IN MODALITA' FAD*
- *FUORI AULA (visite e viaggi studio in realtà rappresentative con riferimento alla tematica del corso).*

<sup>5</sup> La sezione offerta didattica di dettaglio deve essere ripetuta per ogni corso per il quale si chiede il finanziamento. [fonte: http://burc.regione.campania.it](http://burc.regione.campania.it)

### STRUMENTI DI VALUTAZIONE E GRADIMENTO

*Allegare alla presente offerta didattica di dettaglio i seguenti strumenti di valutazione e gradimento utilizzati durante il corso specificando la/le lezione/i in cui verranno somministrati:*

- *Questionario di valutazione inizio corso*
- *Questionario di valutazione intermedio*
- *Questionario di valutazione finale*
- *Questionario di gradimento fine corso*

### ELENCO PERSONALE

*Inserire i nomi del personale impegnato (COORDINATORE RESPONSABILE, TUTOR ECC.)*

| NOME E COGNOME         | CF                 | RUOLO               |
|------------------------|--------------------|---------------------|
| <i>es. Mario Rossi</i> | <i>RSSMRC.....</i> | <i>COORDINATORE</i> |
|                        |                    |                     |
|                        |                    |                     |

### ELENCO DOCENTI

*Inserire i nomi dei docenti utilizzati nel corso con indicazione del modulo in cui intervengono e delle ore impegnate<sup>6</sup>*

| DOCENTE (NOME E COGNOME) | CF                  | Modulo       | n. ore   |
|--------------------------|---------------------|--------------|----------|
| <i>es. Mario Rossi</i>   | <i>RSSMRC .....</i> | <i>.....</i> | <i>3</i> |
|                          |                     |              |          |
|                          |                     |              |          |
|                          |                     |              |          |
|                          |                     |              |          |
|                          |                     |              |          |

<sup>6</sup> Inserire esclusivamente i docenti indicati e valutati ai sensi del DRD 621/23 e smi

## ORGANIZZAZIONE DELLE LEZIONI

### MODULO 1 Legislazione comunitaria e nazionale

| Argomento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Lezioni in aula/<br>FAD/Visit             | n.ore   | docente | Sede/<br>Piattaforma |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------|---------|----------------------|
| Eventuali modifiche delle norme riguardanti i processi di utilizzo dei prodotti fitosanitari, con particolare riferimento alla mitigazione dei rischi per la salute e per l'ambiente e all'applicazione dei metodi di lotta integrata e biologica<br>-Classificazione dei pf<br>-Il nuovo PAN<br>- Nuovo regime fitosanitario: Monitoraggio delle avversità parassitarie |                                           | ...-... | .....   |                      |
| <b>TOTALE ORE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 4 ore: 2 ore di teoria e 2 ore di pratica |         |         |                      |

### Secondo modulo – Strategie di difesa innovative

| Argomento                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Lezioni in aula/<br>FAD/Visit<br>a        | n.ore   | docente | Sede/<br>Piattaforma |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------|---------|----------------------|
| - Valutazione comparativa dei pf<br>- Metodi di difesa fitosanitaria sostenibile: La difesa integrata obbligatoria<br>- Rete di monitoraggio delle avversità parassitarie delle colture agrarie in Campania ai sensi del Piano d'Azione Nazionale sull'uso sostenibile dei prodotti fitosanitari (DM 22 gennaio 2014) |                                           | ...-... | .....   |                      |
| <b>TOTALE ORE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 4 ore: 2 ore di teoria e 2 ore di pratica |         |         |                      |

### Modulo 3 : Emergenze fitosanitarie di recente introduzione e/o rilevanti

| Argomento | Lezioni in aula/<br>FAD/Visita | n.ore | docente | Sede/<br>Piattaforma |
|-----------|--------------------------------|-------|---------|----------------------|
|           |                                |       |         |                      |

|                                                                                                                                                        |                                           |         |       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------|-------|--|
| - Tecniche di difesa a basso impatto ambientale<br>- Prevenzione e controllo delle avversità<br>- Note biologiche su rilevanti emergenze fitosanitarie | .....                                     | ...-... | ..... |  |
| <b>TOTALE ORE</b>                                                                                                                                      | 4 ore: 2 ore di teoria e 2 ore di pratica |         |       |  |

| RIEPILOGO DELLE LEZIONI |          |                      |          |  |
|-------------------------|----------|----------------------|----------|--|
| Modulo                  | ORE AULA | ORE FAD <sup>7</sup> | TOT. ORE |  |
| 1                       | ...      | .....                |          |  |
| 2                       | ...      | .....                |          |  |
| 3                       | ...      | .....                |          |  |
| totale                  | ...      | .....                |          |  |

| ORE AGGIUNTIVE DELLE LEZIONI (eventuali) |           |                                     |        |         |                  |
|------------------------------------------|-----------|-------------------------------------|--------|---------|------------------|
| N.° Lezione                              | Argomento | Lezioni in aula/ FAD /Visite-viaggi | n. ore | docente | Sede (eventuale) |
| 1                                        |           |                                     |        |         |                  |
| 2                                        |           |                                     |        |         |                  |
| <b>TOTALE ORE</b>                        | =         |                                     | XXXXXX |         |                  |

|                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PRESENZA PER LE ATTIVITÀ DI FORMAZIONE DI SERVIZI AGGIUNTIVI ATTRAVERSO UNA PIATTAFORMA E-LEARNING</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|

<sup>7</sup> le ore di FAD, se previste, a pena di esclusione possono essere al massimo 50% del totale delle ore di teoria

|                               |                                                  |                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Indirizzo Piattaforma:</b> | <b>Credenziali di Accesso:</b>                   | <b>Descrivere tipo, modalità ed utilizzo della piattaforma e learning. Descrivere i servizi aggiuntivi alle ore di formazione previste e i canali di interscambio che si intendono erogare</b> |
|                               | <b>USER:</b> _____<br><br><b>Password:</b> _____ |                                                                                                                                                                                                |

| <b>SUPPORTI DIDATTICI<sup>8</sup></b> |                                                                            |                                        |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| <b>Descrizione dei supporti</b>       | <b>TIPOLOGIA DI SUPPORTO</b> (indicare con una x la tipologia di supporto) |                                        |
|                                       | <b>Testo specialistico/pubblicazioni</b>                                   | <b>Slide elaborate ad hoc Cartaceo</b> |
|                                       |                                                                            |                                        |
|                                       |                                                                            |                                        |
|                                       |                                                                            |                                        |
|                                       |                                                                            |                                        |
|                                       |                                                                            |                                        |
|                                       |                                                                            |                                        |
|                                       |                                                                            |                                        |

| <b>VISITE/VIAGGI STUDIO</b>                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Descrivere per ogni visita prevista:</p> <p>PERIODO DELLA VISITA/VIAGGIO:</p> <p>DESTINAZIONE:</p> <p>SEDE/I SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ:</p> <p>FINALITÀ/OBIETTIVI:</p> <p>CONTENUTI DELLA VISITA/VIAGGIO:</p> |

| ELENCO DEI PARTECIPANTI |             |                |                        |                            |                  |                       |  |
|-------------------------|-------------|----------------|------------------------|----------------------------|------------------|-----------------------|--|
| <i>N.</i>               | <i>Nome</i> | <i>Cognome</i> | <i>Data di Nascita</i> | <i>Comune di residenza</i> | <i>Qualifica</i> | <i>Codice Fiscale</i> |  |
| <b>1</b>                |             |                |                        |                            |                  |                       |  |
| <b>2</b>                |             |                |                        |                            |                  |                       |  |
| <b>3</b>                |             |                |                        |                            |                  |                       |  |
| <b>4</b>                |             |                |                        |                            |                  |                       |  |
| <b>5</b>                |             |                |                        |                            |                  |                       |  |
| <b>6</b>                |             |                |                        |                            |                  |                       |  |
| <b>7</b>                |             |                |                        |                            |                  |                       |  |
| <b>8</b>                |             |                |                        |                            |                  |                       |  |
| <b>9</b>                |             |                |                        |                            |                  |                       |  |
| <b>10</b>               |             |                |                        |                            |                  |                       |  |
| <b>11</b>               |             |                |                        |                            |                  |                       |  |
| <b>12</b>               |             |                |                        |                            |                  |                       |  |
| <b>13</b>               |             |                |                        |                            |                  |                       |  |
| <b>14</b>               |             |                |                        |                            |                  |                       |  |
| <b>15</b>               |             |                |                        |                            |                  |                       |  |
| <b>16</b>               |             |                |                        |                            |                  |                       |  |
| <b>17</b>               |             |                |                        |                            |                  |                       |  |
| <b>18</b>               |             |                |                        |                            |                  |                       |  |
| <b>19</b>               |             |                |                        |                            |                  |                       |  |
| <b>20</b>               |             |                |                        |                            |                  |                       |  |



**PROSPETTO FINANZIARIO DEL CORSO FORMATIVO<sup>9</sup>**

*Compilare il prospetto finanziario come da esempi di seguito riportati*

| CORSO     | Ore di lezione in aula (A) | Ore di lezione in FAD (B) | TOTALE ORE DI LEZIONE (C= A+B) | Numero allievi (D) | Numero ore di lezione per allievi che hanno superato 80% di frequenza (E) | COSTO TOTALE ATTIVITA (C X € 217,68) + (E X € 1,48) |
|-----------|----------------------------|---------------------------|--------------------------------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Corso xxx | 12                         | 0                         | 12                             | 15                 | 180                                                                       | 2.878,56 €                                          |

Il sottoscritto in merito al trattamento dei dati personali dichiara di essere informato/a, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali), così come modificato dal D.Lgs. 101/2018 e del Regolamento 2016/679/UE del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27/04/2018 - entrato in vigore in tutti gli Stati membri il 25 maggio 2018, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di aver preso visione dell' "Informativa per il trattamento dei dati personali" disponibile sul sito [http://www.agricoltura.regione.campania.it/CSR\\_2023-2027/CSR-23-27.html](http://www.agricoltura.regione.campania.it/CSR_2023-2027/CSR-23-27.html)

**Data, Luogo**

**IL RICHIEDENTE (TIMBRO)**

<sup>9</sup> Il costo complessivo della proposta formativa è pertanto determinato moltiplicando la durata dell'attività formativa ritenuta ammissibile, espressa in ore, per il costo di un'ora di corso sommato all'UCS ora allievo moltiplicato per il numero degli allievi e per il numero di ore del corso  $(UCS \text{ ora corso} * n. \text{ ore}) + \sum n \text{ i}=1 (UCS \text{ ora allievo} * n. \text{ ore effettive allievo})$ ; nel caso di un corso di 20 ore con 15 allievi il costo previsto sarà pari a:  $(217,68 \text{ €} * 20 \text{ ore}) + (1,48 \text{ €} * 20 \text{ ore} * 15 \text{ allievi}) = 4.797,60 \text{ €}$