

# **CATALOGO REGIONALE DELLE CONOSCENZE E DELLE INNOVAZIONI**

**GUIDA ALL'ISCRIZIONE**

Home page accessibile all'indirizzo:

<https://sia.regione.liguria.it:8443/sia/Catalogo>



Commissione europea

GOVERNO ITALIANO

REGIONE LIGURIA

Programma Regionale di Sviluppo Rurale 2014-2020 della Regione Liguria Misura M01

### CATALOGO REGIONALE DELLE CONOSCENZE E DELLE INNOVAZIONI

Area riservata Username Password Accedi

Filtri di ricerca corsi

Tematiche Prestatore Tipologia partecipanti Provincia Parola chiave

Seleziona un valore Selezionare un valore Seleziona un valore Seleziona un valore Filtra

#### Elenco corsi ammissibili e disponibili a Catalogo

1 filtrati

Titolo corso	Organizzato da	Data pubblicazione	Disponibile ancora per(*)	
'CORSO 1'	Prestatore TEST	07/09/2018	39 giorni	Scheda corso ISCRIZIONE

-Premi il tasto [Scheda corso](#) per avere maggiori informazioni sul corso prescelto  
-Premi il tasto [ISCRIZIONE](#) per aderire al corso prescelto

(\*) I corsi rimangono disponibili per almeno 15 giorni a partire dalla data di pubblicazione nel Catalogo, e per un massimo di 45 giorni (fatto salvo eventuale chiusura anticipata da parte del Prestatore di servizi al raggiungimento, tra il 16° e il 45° giorno, del numero di partecipanti atteso.)

Dalla pagina iniziale un utente può:

- Settare criteri nel riquadro “Filtri di ricerca corsi” per filtrare l’elenco dei corsi in base alla: tematica, Prestatore, tipologia partecipanti, provincia e parole chiavi
- Selezionare un corso dall’elenco cliccando sul pulsante "**Scheda corso**": viene visualizzata la scheda sintetica informativa del corso, disponibile anche in formato PDF e stampabile (Fig.2).

Scheda tecnica informativa del corso. [\(Clicca qui per versione PDF\)](#)

Dati corso	
Prestatore di servizi proponente	Prestatore TEST
Titolo e edizione del corso (max 200 caratteri)	CORSO 1
Tematiche	Filieri, marketing, commercializzazione e certificazione, sicurezza alimentare, salute e benessere piante e animali, biodiversità
Parole chiave (attinenti agli argomenti del corso - max 10 - usare punto e virgola come separatore. Es: agricoltura; economia; vendita)	est
Obiettivi (max 250 caratteri)	est
Elementi qualificanti (max 200 caratteri)	est
Argomenti trattati ( elencare schematicamente gli argomenti trattati - max 500 caratteri)	est
Sede (indicare comune ed eventuale indirizzo della sede del corso)	test
Provincia di svolgimento	Genova
Costo per partecipante	Gratuito (nessun costo per partecipante)
Tipologia del partecipante (a chi è rivolto)	
Enti gestori del territorio	
Durata	
N. ore	5
N. giorni	5
Periodo di svolgimento (previsione)	
da (gg/mm/aaaa)	09/09/2018
a (gg/mm/aaaa)	07/09/2018
Modalità attività formativa	
Lezioni in aula	
Visite dimostrative	
Tipologia attestato	
Tipo attestato	idoneità
Per informazioni	
Referente del corso (Nome e Cognome)	est
Email	est
Tel/cell	est
Indirizzo	est

[Torna alla Home page](#)

**Figura 1**

Se il destinatario intende iscriversi, può cliccare sul pulsante "**ISCRIZIONE**" e compilare il form qui sottoriportato con tutte le informazioni richieste. (Fig.3)

**ISCRIZIONE AL CORSO (MAX 2 PARTECIPANTI PER IMPRESA/ENTE)**

(\*) campo obbligatorio  
 NOTA: La richiesta d'iscrizione sarà acquisita solo dopo aver cliccato il tasto 'Clicca qui per iscriverti'

Dati impresa	
Ragione sociale (*)	<input type="text"/>
Codice fiscale impresa/ente (*)	<input type="text"/>
Partita IVA (*)	<input type="text"/>
Telefono/cellulare (*)	<input type="text"/>
Email (*)	<input type="text"/>
Tipologia (*)	Seleziona un valore <input type="text"/>
Titolare o rappresentante legale	
Cognome (*)	<input type="text"/>
Nome (*)	<input type="text"/>
Codice fiscale	<input type="text"/>
Caratteristiche del soggetto aderente	
<small>Impresa ricadente in: (almeno una particella aziendale)</small>	
Zone vulnerabili ai nitrati (ZVN)	<input type="checkbox"/>
Siti di importanza comunitaria (SIC)	<input type="checkbox"/>
Zone speciali di conservazione (ZSC)	<input type="checkbox"/>
Zone di protezione speciale (ZPS)	<input type="checkbox"/>
Zone di specifiche criticità ambientali o territoriali (aree protette, zona D del PSR) (*)	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sì <input type="text" value="specificare in caso affermativo"/>
Giovane di primo insediamento che ha presentato la domanda sulla misura M 6.1 e 11.2 negli ultimi 5 anni (*)	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sì
Soggetto che ha già presentato negli ultimi 5 anni domanda di aiuto su altre misure del PSR, in coerenza con il corso prescelto (*)	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sì <input type="text" value="specificare misure"/>
Soggetto che presenta il seguente indirizzo produttivo pertinente alla tematica oggetto del corso (*)	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sì <input type="text" value="specificare indirizzo produttivo"/>
Informazioni aggiuntive per il settore dell'olio d'oliva (OCM)	
L'azienda olivicola appartiene ad un'organizzazione di produttori ?	<input type="checkbox"/>
specificare in caso affermativo	Seleziona un valore <input type="text"/>
Partecipante/i dell'ente/impresa aderente (max 2 partecipanti per corso)	
Partecipante 1	
Cognome (*)	<input type="text"/>
Nome (*)	<input type="text"/>
Data di nascita (*)	<input type="text"/>
Codice fiscale (*)	<input type="text"/>
Telefono (*)	<input type="text"/>
Qualifica (*)	Seleziona un valore <input type="text"/>
Partecipante 2	
Cognome	<input type="text"/>
Nome	<input type="text"/>
Data di nascita	<input type="text"/>
Codice fiscale	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>
Qualifica	Seleziona un valore <input type="text"/>
AutORIZZO al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) n. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati) <a href="#">Scarica informativa privacy</a> (*)	<input type="checkbox"/>
Dichiaro di non essere impresa in difficoltà come definita all'art. 2 punto 14 del Reg. UE n. 702/2014 (*)	<input type="checkbox"/>
Dichiaro di non essere impresa già beneficiaria di aiuti di stato dichiarati illegali e non ancora rimborsati (clausola Deggendorf) (*)	<input type="checkbox"/>
<a href="#" style="background-color: #e67e22; color: white; padding: 5px;">Clicca qui per iscriverti!</a>	

[Torna indietro](#)

**Figura 2**

Se il destinatario ha inserito correttamente tutte le informazioni, il sistema segnala la conferma di acquisizione della richiesta (Fig.4). Tale conferma può essere scaricata anche in modalità PDF.



Programma Regionale di Sviluppo Rurale 2014-2020 della Regione Liguria Misura M01

CATALOGO REGIONALE DELLE CONOSCENZE E DELLE INNOVAZIONI

[Home](#)

**La richiesta d'iscrizione è stata correttamente acquisita!**

L'esito della richiesta le sarà comunicato dal soggetto organizzatore del corso

Clicca qui per scaricare la tua domanda di iscrizione: [Versione PDF](#)

[Torna alla pagina principale](#)

**Figura 3**

per informazioni e chiarimenti sul Catalogo contattare:

*Guardavilla Andrea tel . 0187- 278758 – email [andrea.guardavilla@regione.liguria.it](mailto:andrea.guardavilla@regione.liguria.it)*