

Laore

Agenzia regionale
pro s'isvilupu in agricultura
Agenzia regionale
per lo sviluppero in agricultura



REGIONE AUTÓNOMA
DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA
DELLA SARDEGNA

TABELLA N. 1 – TALENT SRL

Allegato alla determinazione n 167 del 26/ 03/ 2020

allegato determinazione Direttore di Servizio n° 167_2020 del 26_03_2020

Denominazione dell'Organismo		TABELLA N. 1															
TALENT SRL		Ambiti															
Consulenti NON iscritti		ambiti	titolo di studio	A,	B,	C,	D,	E,	F,	G,	H,	I,	J,	K,	L,	M,	N
Cognome	Desogus	ritenuti	allegato B2			x											
Nome	Maria Roberta	richiesti	allegato A			x											
Partita IVA	03745020929	possibili	Laurea in economia e commercio			x											
Ambiti	C,	ammissibili				C,											
Cognome	Masala	ritenuti	allegato B2			x											
Nome	Elio	richiesti	allegato A			x											
Partita IVA	02718760925	possibili	Laurea in economia e commercio			x											
Ambiti	C,	ammissibili				C,											
Consulenti iscritti a ordine / collegio prof.		ambiti	ordine / collegio professionale														
Cognome	Vinci	ritenuti	allegato B1	x	x	x				x	x						
Nome	Fabrizio	richiesti	allegato A	x	x	x				x	x						
Partita IVA	02135410922	possibili	Periti agrari e Periti agrari laureati	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Ambiti	A, B, C, G, H,	ammissibili		A,	B,	C,				G,	H,						
Denominazione dell'Organismo		ambiti		A,	B,	C,	D,	E,	F,	G,	H,	I,	J,	K,	L,	M,	N
TALENT SRL			Numero consulenti per ambito	1	1	3	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
		richiesti	allegato A	x	x	x				x	x						
n. consulenti	3	possibili		x	x	x				x	x						
Ambiti	A, B, C, G, H,	ammissibili		A,	B,	C,				G,	H,						

Denominazione dell'Organismo		Esperienza lavorativa di almeno 3 anni nel campo dell'assistenza tecnica o della consulenza nei rispettivi ambiti di consulenza		Attestato di frequenza con profitto, per i rispettivi ambiti di consulenza, al termine di una formazione di base che rispetti i seguenti criteri minimi				
TALENT SRL								
Consulenti NON iscritti								
Cognome	Desogus	Ambito	N anni	Attestazione organismo di consulenza (Si/No)	Allegato (Si/No)	Svolte da organismi pubblici, enti riconosciuti o da Enti di formazione accreditati, a livello regionale, nazionale o europeo (Si/No)	Ha una durata non inferiore a 24 ore nel relativo ambito di consulenza (Si/No)	E' stato rilasciato un attestato di frequenza con profitto (Si/No)
Nome	Maria Roberta		C	più di 3	si	si	no	si
Cognome	Masala	Ambito	N anni	Attestazione organismo di consulenza (Si/No)	Allegato (Si/No)	Svolte da organismi pubblici, enti riconosciuti o da Enti di formazione accreditati, a livello regionale, nazionale o europeo (Si/No)	Ha una durata non inferiore a 24 ore nel relativo ambito di consulenza (Si/No)	E' stato rilasciato un attestato di frequenza con profitto (Si/No)
Nome	Elio		C	più di 3	si	si	no	si
					si	si	no	no
					si	si	no	no