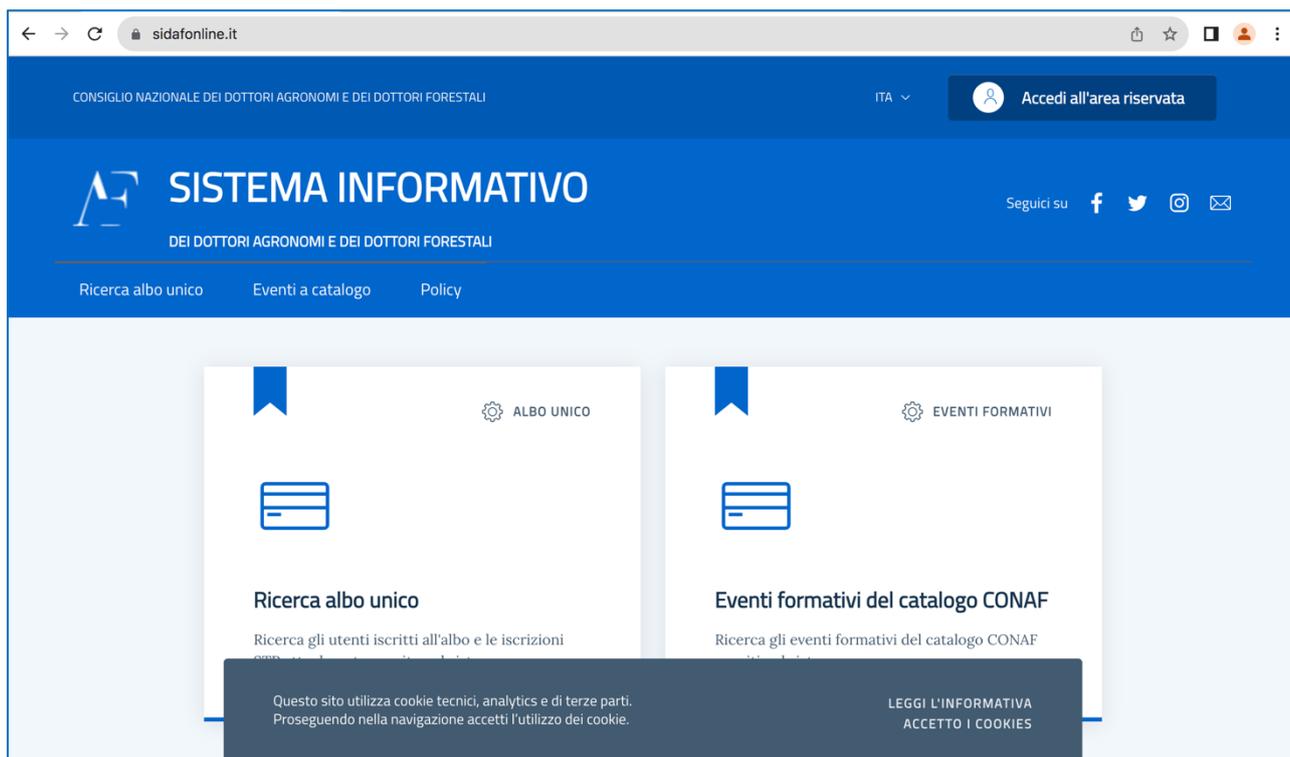


Procedura di iscrizione all'albo

A seguito del rilascio della nuova versione dell'applicazione SIDAF (Sistema Informativo dei Dottori Agronomi e Forestali), l'iscrizione all'albo avviene in maniera telematica collegandosi al seguente URL: <https://www.sidafonline.it>



Si consiglia di leggere questa breve guida prima di iniziare la procedura di iscrizione in modo tale da sapere in anticipo di cosa occorre disporre per eseguire la procedura, fermo restando che è sempre possibile sospenderla e riprenderla esattamente da dove la si era interrotta.

A titolo indicativo occorrono una foto in formato *.jpg* o *.png*, un documento di riconoscimento e le ricevute dei vari versamenti in formato *.jpg* o *.pdf*.

Cliccando in alto a destra su *Accedi all'area riservata* ci si autentica con SPID/CIE.

Il programma propone la seguente maschera:

Richiedi nuovo profilo

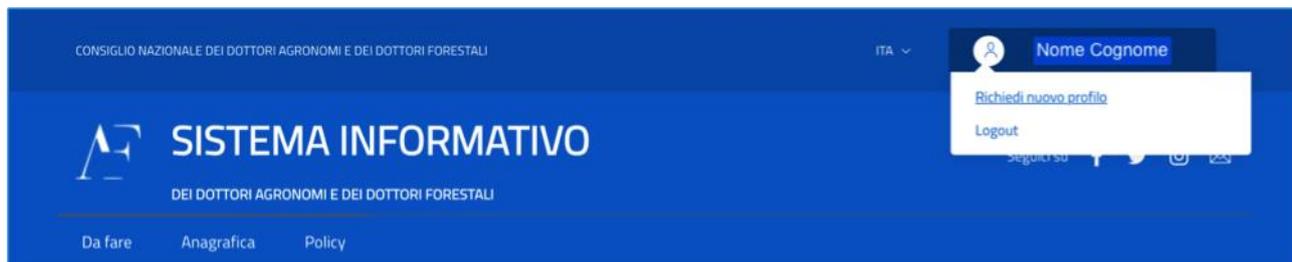
Seleziona il nuovo profilo

Iscritto all'Ordine	SELEZIONA	⋮
Iscrizione STP	SELEZIONA	⋮
Operatore CONAF Nazionale	SELEZIONA	⋮
Operatore Enti Esterni	SELEZIONA	⋮
Operatore Enti di Formazione	SELEZIONA	⋮
Operatore Federazione	SELEZIONA	⋮
Operatore Formatore	SELEZIONA	⋮
Operatore Ordini Territoriali	SELEZIONA	⋮
Operatore Riviste	SELEZIONA	⋮
Operatore STP	SELEZIONA	⋮

Per attivare la procedura di iscrizione bisogna **Richiedere** l'attivazione di un **nuovo profilo**.

Nel caso di un nuovo iscritto occorre cliccare sul bottone di comando **SELEZIONA** in corrispondenza di **Iscritto all'Ordine**. Qualora si è eseguita la parziale compilazione della procedura, quindi in caso di successivi accessi al sistema, per riprendere la compilazione è sufficiente cliccare sui tre puntini verticali e selezionare l'opzione **Modifica** (in alternativa è possibile **Visualizzare** lo stato della procedura ovvero quanto sino a quel momento inserito).

Se per una qualsivoglia ragione ci si trova in una diversa maschera, per ritornare a quella precedente è sufficiente selezionare in alto a destra **Richiedi nuovo profilo**.



CONSIGLIO NAZIONALE DEI DOTTORI AGRONOMI E DEI DOTTORI FORESTALI

ITA

Nome Cognome

Richiedi nuovo profilo

Logout

SEGUICI SU

Da fare Anagrafica Policy

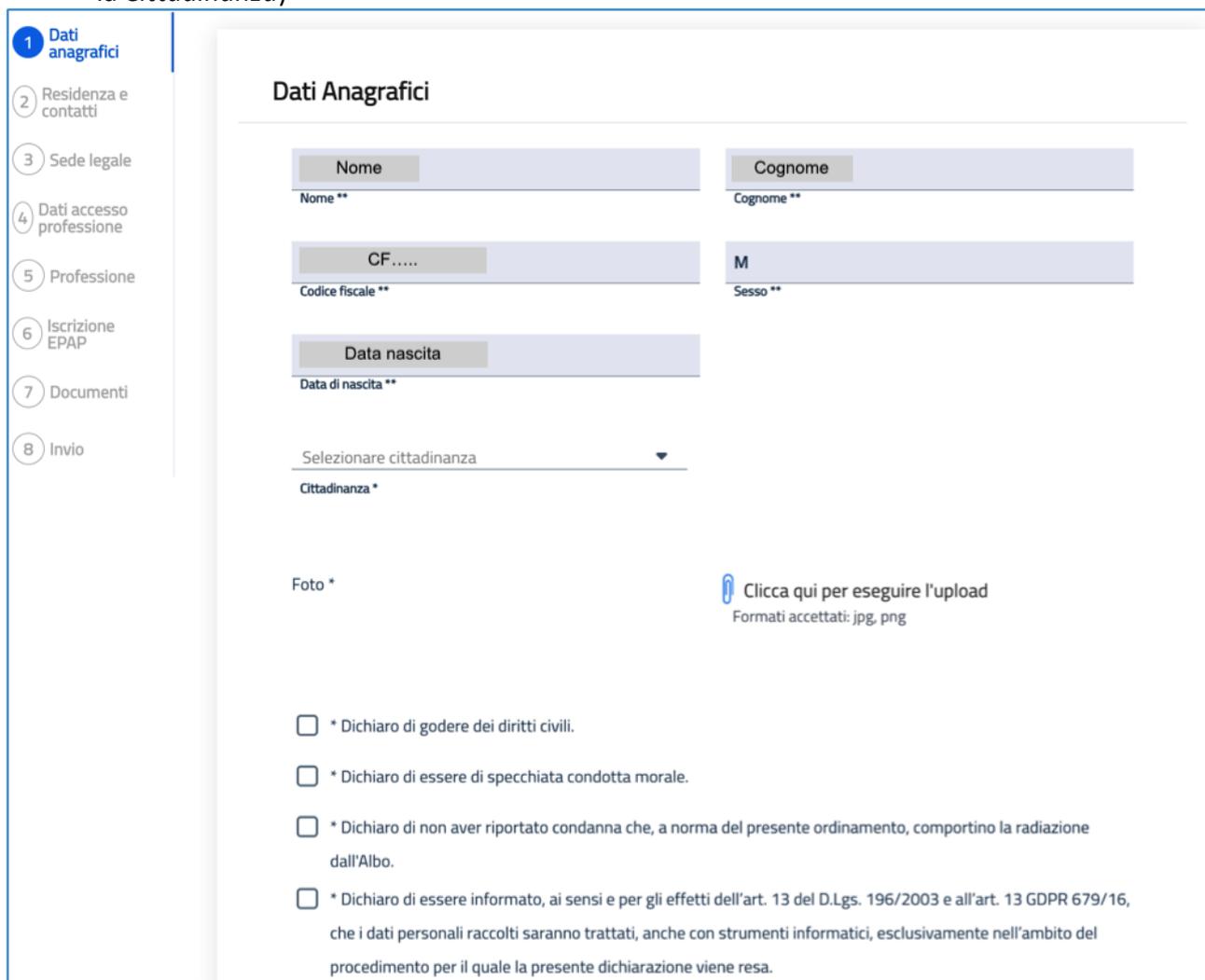
SISTEMA INFORMATIVO
DEI DOTTORI AGRONOMI E DEI DOTTORI FORESTALI

Il processo di iscrizione consta di 7 successive maschere nelle quali l'interessato fornisce tutti i dati e le informazioni che in precedenza venivano riportate sui moduli cartacei.

N.B. Per iscriversi è necessario disporre di un indirizzo di posta elettronica certificata (PEC).

In concreto verranno proposte le seguenti maschere (tra parentesi alcuni suggerimenti e/o indicazioni circa *campi* cui prestare particolare attenzione):

1. **Dati anagrafici** (come detto, tenere a disposizione una foto in formato *.jpg* o *.png*. Inizialmente la maschera richiede un set di dati che si espande successivamente allorché si indica la *Cittadinanza*)



The screenshot shows a web form titled "Dati Anagrafici". On the left is a vertical navigation menu with 8 steps: 1. Dati anagrafici (selected), 2. Residenza e contatti, 3. Sede legale, 4. Dati accesso professione, 5. Professione, 6. Iscrizione EPAP, 7. Documenti, 8. Invio.

The main form area contains the following fields and sections:

- Nome** (Nome **) and **Cognome** (Cognome **) text input fields.
- CF.....** (Codice fiscale **) and **M** (Sesso **) text input fields.
- Data nascita** (Data di nascita **) text input field.
- A dropdown menu labeled "Selezionare cittadinanza" (Cittadinanza *).
- A "Foto *" section with a link "Clicca qui per eseguire l'upload" and "Formati accettati: jpg, png".
- Four checkboxes with associated text:
 - * Dichiaro di godere dei diritti civili.
 - * Dichiaro di essere di specchiata condotta morale.
 - * Dichiaro di non aver riportato condanna che, a norma del presente ordinamento, comportino la radiazione dall'Albo.
 - * Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e all'art. 13 GDPR 679/16, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Stato iscrizione: COMPILAZIONE

- Dati anagrafici**
- Residenza e contatti
- Sede legale
- Dati accesso professione
- Professione
- Iscrizione EPAP
- Documenti
- Invio

Dati Anagrafici

Nome Cognome

Nome ** Cognome **

CF..... M

Codice fiscale ** Sesso **

Data nascita

Data di nascita **

Italia

Cittadinanza *

Napoli Portici

Provincia di nascita * Città di nascita *

Foto *

Formati accettati: jpg, png

* Dichiaro di godere dei diritti civili.

* Dichiaro di essere di specchiata condotta morale.

* Dichiaro di non aver riportato condanna che, a norma del presente ordinamento, comportino la radiazione dall'Albo.

* Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e all'art. 13 GDPR 679/16, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

N.B. Vi esortiamo a inserire dati corretti ed a verificare in particolare la data di scadenza del documento di riconoscimento poiché l'applicativo non esegue controlli in tal senso e ciò potrebbe ritardare/pregiudicare l'effettiva iscrizione.

- 2. Dati residenziali e di contatto** (in questa maschera, come su evidenziato, è obbligatorio indicare un indirizzo PEC valido perché è a questo indirizzo che verranno inviate le notifiche relative al processo di iscrizione)

- Dati anagrafici
- Residenza e contatti**
- Sede legale
- Dati accesso professione
- Professione
- Iscrizione EPAP
- Dati iscrizione
- File

Dati residenziali e contatti

Provincia di residenza Città di residenza

Indirizzo di residenza Numero di residenza CAP

Email ordinaria PEC

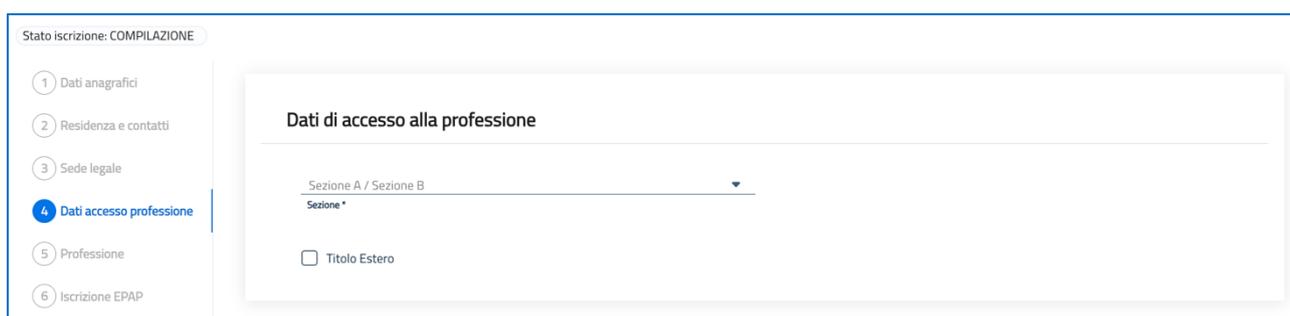
Telefono Telefono 2

3. Sede legale (da compilare se disponete di una sede legale/studio diversa dalla residenza)



The screenshot shows a web form titled "Sede legale". On the left is a vertical navigation menu with 8 steps: 1. Dati anagrafici, 2. Residenza e contatti, 3. Sede legale (highlighted in blue), 4. Dati accesso professione, 5. Professione, 6. Iscrizione EPAP, 7. Dati iscrizione, 8. File. The main form area contains a dropdown menu with "No" selected, labeled "Sede legale diversa dalla residenza?". Below this are several input fields, all containing a hyphen (-): Telefono, Fax, Email, PEC, Sito Internet, Facebook, and Twitter.

4. Dati di accesso alla professione (in questa maschera prestare bene attenzione all'Ordine territoriale cui si chiede di essere iscritti perché è a codesto Ordine che verrà inoltrata la vostra richiesta di iscrizione. Anche in questo caso, inizialmente la maschera richiede un set di dati che si espande successivamente allorché si indica la *Sezione* cui si chiede di essere iscritti)



The screenshot shows a web form titled "Dati di accesso alla professione". At the top left, it says "Stato iscrizione: COMPILAZIONE". The left navigation menu has 6 steps: 1. Dati anagrafici, 2. Residenza e contatti, 3. Sede legale, 4. Dati accesso professione (highlighted in blue), 5. Professione, 6. Iscrizione EPAP. The main form area features a dropdown menu with "Sezione A / Sezione B" selected, labeled "Sezione *". Below it is a checkbox labeled "Titolo Estero" which is currently unchecked.

Anche in questo caso, si chiede di prestare bene attenzione a ciò che si indica nei rispettivi campi poiché, com'è possibile evincere dalla figura seguente, non viene eseguito alcun controllo sulla bontà dei dati inseriti.

Stato iscrizione: COMPILAZIONE

- Dati anagrafici
- Residenza e contatti
- Sede legale
- Dati accesso professione**
- Professione
- Iscrizione EPAP
- Documenti
- Invio

Dati di accesso alla professione

Sezione A	Sassari
Sezione *	Ordine territoriale *
Dottore Agronomo	
Titolo richiesto *	
<input type="checkbox"/> Titolo Estero	
Laurea Magistrale (LM) - DM 270/04	LM-69 Scienze e tecnologie agrarie
Tipo di laurea *	Classe di laurea *
Scienze	1901
Corso di laurea *	Anno di laurea *
Sassari	
Università *	
Dottore Agronomo	1900
Tipologia abilitazione *	Anno abilitazione *
Sassari	
Ateneo abilitazione *	
Riconoscimento della qual. professionale	gg/mm/aaaa
Decreto riconoscimento qualifica professionale	Data riconoscimento qualifica professionale

5. Professione (questa maschera corrisponde alla dichiarazione del proprio *status giuridico professionale*)

Stato iscrizione: COMPILAZIONE

- Dati anagrafici
- Residenza e contatti
- Sede legale
- Dati accesso professione
- Professione**
- Iscrizione EPAP
- Documenti
- Invio

Professione

Si	No, salvo specifiche autorizzazioni (annotato a margine)
Dipendente dello Stato o di altra pubblica amministrazione *	L'ordinamento della amministrazione di appartenenza consente / prevede l'esercizio della libera professione *
Si	No
Libero Professionista *	Professionista in forma associata *
Si	Si
Socio STP *	Dipendente STP *
No	Si
Se socio o dipendente di STP opera anche privatamente *	Dipendente Privato *
No	
Non esercente l'attività professionale di cui all'art 2 dell'ordinamento *	

(i) Ai sensi dell'art. 3, comma 4, l. n. 3/1976, "I dottori agronomi ed i dottori forestali dipendenti dello Stato o di altra pubblica amministrazione possono, a loro richiesta, essere iscritti all'albo. Nei casi in cui, secondo gli ordinamenti loro applicabili, è vietato di norma l'esercizio della libera professione, l'iscrizione avviene con annotazione a margine attestante il loro stato giuridico-professionale. Questi iscritti non possono esercitare la libera professione, salvi i casi previsti dagli ordinamenti loro applicabili"

6. Iscrizione EPAP (va compilata solo se si è già iscritti alla cassa previdenziale)

Stato iscrizione: COMPILAZIONE

- Dati anagrafici
- Residenza e contatti
- Sede legale
- Dati accesso professione
- Professione
- 6 Iscrizione EPAP**

Iscrizione EPAP

No gg/mm/aaaa

Iscritto EPAP Data iscrizione

Inserire il numero di matricola

Matricola EPAP

- 7. Dati iscrizione** (in questa maschera verrà proposto se si desidera richiedere un dispositivo di firma digitale quale *Smart card* ed eventualmente anche *Token*, casella *PEC*. Inoltre, verrà richiesto di caricare le ricevute relative ai pagamenti dovuti per *Tassa*, *Quota iscrizione*, *Bollo*, *Smart card* ed eventualmente *Token*. Si precisa che la *Smart card* è obbligatoria mentre il *Token* è facoltativo. Infine, verrà richiesto di caricare un documento di riconoscimento in corso di validità).

Stato iscrizione: COMPILAZIONE

- Dati anagrafici
- Residenza e contatti
- Sede legale
- Dati accesso professione
- Professione
- Iscrizione EPAP
- 7 Documenti**
- Invio

Allegati e dichiarazioni

No No

Richiesta rilascio token * Richiesta rilascio smart card *

No

Richiesta assegnazione PEC *

Pagamenti

Dichiarazione sostitutiva di pagamento dell'imposta di bollo

Per annullare la marca da bollo scaricare il modulo e ricaricarlo compilato e con la marca da bollo.

[DichiarazioneSostitutivaDiPagamentoBollo.pdf](#)

ⓘ Importo quota d'iscrizione non disponibile. Contattare l'ordine territoriale per informazioni

[Aggiungi pagamento](#)

Cliccando su **Aggiungi pagamento** si dovrà selezionare quello appropriato:

Stato iscrizione: COMPILAZIONE

- 1 Dati anagrafici
- 2 Residenza e contatti
- 3 Sede legale
- 4 Dati accesso professione
- 5 Professione
- 6 Iscrizione EPAP
- 7 Documenti**
- 8 Invio

Allegati e dichiarazioni

Si Richiesta rilascio token *	Si Richiesta rilascio smart card *
Si Richiesta assegnazione PEC *	

Pagamenti

Dichiarazione sostitutiva di pagamento dell'imposta di bollo

Per annullare la marca da bollo scaricare il modulo e ricaricarlo compilato e con la marca da bollo.
[DichiarazioneSostitutivaDiPagamentoBollo.pdf](#)

Importo quota d'iscrizione non disponibile. Contattare l'ordine territoriale per informazioni

[Bollo](#)
[Tassa](#)
[Quota iscrizione](#)
[Quota smartcard](#)

Clicca qui per eseguire l'upload
Formati accettati: pdf

e procedere con l'upload del relativo file *.pdf*, sostanzialmente la contabile del bonifico effettuato.

Allegati e dichiarazioni

Selezionare tipologia Tipologia di documento*	Inserire numero documento Numero documento*
Inserire ente Emesso da*	gg/mm/aaaa Data emissione*
gg/mm/aaaa Data scadenza*	

Documento di identità *

Clicca qui per eseguire l'upload
Formati accettati: pdf, jpg

Allegati

[Aggiungi allegato](#)

* Dichiaro sotto la mia responsabilità penale che i dati dichiarati corrispondono al vero.

* Dichiaro di aver letto e compreso gli adempimenti degli iscritti come riportati nel seguente link.

Importi da corrispondere.

Bollo: dopo aver selezionato la relativa voce, occorre caricare copia della *Dichiarazione sostitutiva di pagamento dell'imposta di bollo* che, se non preventivamente scaricata unitamente alla presente informativa, può essere scaricata nell'ambito della procedura di richiesta iscrizione. A tal fine si procederà, come indicato, a

- scaricare il modulo *DichiarazioneSostitutivaDiPagamentoBollo.pdf*
- apporre la marca da bollo
- annullare la marca da bollo
- eseguire una scansione del modulo debitamente compilato e firmato
- ricaricare il modulo

annullare la marca da bollo e ricaricarlo compilato e con la marca da bollo.

Tassa di concessione governativa: dopo aver selezionato la relativa voce, occorre caricare copia della *ricevuta del versamento della tassa di concessione governativa* su conto corrente postale 8003, di € 168,00 intestato all'Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara - Tasse Concessioni Governative con causale *Iscrizione Albo dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali della provincia di Sassari*.

Quota iscrizione: dopo aver selezionato la relativa voce, occorre caricare copia del *PagoPa* pagato precedentemente elaborato dalla segreteria dell'Ordine. Per l'elaborazione del bollettino è necessario inviare preventivamente una comunicazione tramite e-mail all'indirizzo info@agrfor.ss.it in cui si manifesta la volontà di iscriversi e si allegano copia di documento di identità e codice fiscale.

Gli importi per le prime iscrizioni all'Ordine sono di:

- € 101,00 per coloro che non hanno compiuto 35 anni di età al momento dell'iscrizione.;
- € 156,00 per coloro che hanno già compiuto 35 anni di età al momento dell'iscrizione.

Smart card e token: dopo aver selezionato la relativa voce, occorre caricare copia dell'*attestazione di avvenuto pagamento* effettuato con bonifico sul conto corrente bancario presso Banco di Sardegna Spa, codice IBAN: IT02A0101503200000070075799, intestato al CONAF, dell'importo di:

- € 43,00 (34,00+9,00) per il rilascio della *smart card*, comprensivo di spese di spedizione, riportante nella causale la dicitura "*Richiesta SMART CARD - rilasciata al Dott. xxxxxxxx iscritto all'Ordine Territoriale di Sassari*";
- € 61,00 (34,00+18,00+9,00) per il rilascio della *smart card* e del relativo *lettore* comprensivo di spese di spedizione, riportante nella causale la dicitura "*Richiesta SMART CARD/LETTORE - rilasciati al Dott. xxxxxxxx iscritto all'Ordine Territoriale di Sassari*";
- € 113,00 (34,00+70,00+9,00) per il rilascio della *smart card* e del *token key USB*, comprensivo di spese di spedizione, riportante nella causale la dicitura "*Richiesta SMART CARD/TOKEN - rilasciati al Dott. xxxxxxxx iscritto all'Ordine Territoriale di Sassari*";
- € 131,00 (34,00+18,00+70,00+9,00) per il rilascio della *smart card*, del relativo *lettore* e del *token key USB*, comprensivo di spese di spedizione, riportante nella causale la dicitura "*Richiesta SMART CARD/LETTORE/TOKEN - rilasciati al Dott. xxxxxxxx iscritto all'Ordine Territoriale di Sassari*".

L'ultima maschera permette di inviare all'Ordine territoriale la Richiesta di attribuzione del nuovo profilo (nello specifico la richiesta iscrizione) perché possa essere esaminata da chi di competenza presso l'Ordine territoriale prescelto.

Iscrizione all'ordine: Step 8

Stato iscrizione: COMPILAZIONE

- 1 Dati anagrafici
- 2 Residenza e contatti
- 3 Sede legale
- 4 Dati accesso professione
- 5 Professione
- 6 Iscrizione EPAP
- 7 Documenti
- 8 **Invio**

Invia iscrizione

Per confermare e inviare la domanda cliccare su "Invia iscrizione"

[Invia iscrizione](#)

[Precedente](#) [Torna alla home](#)