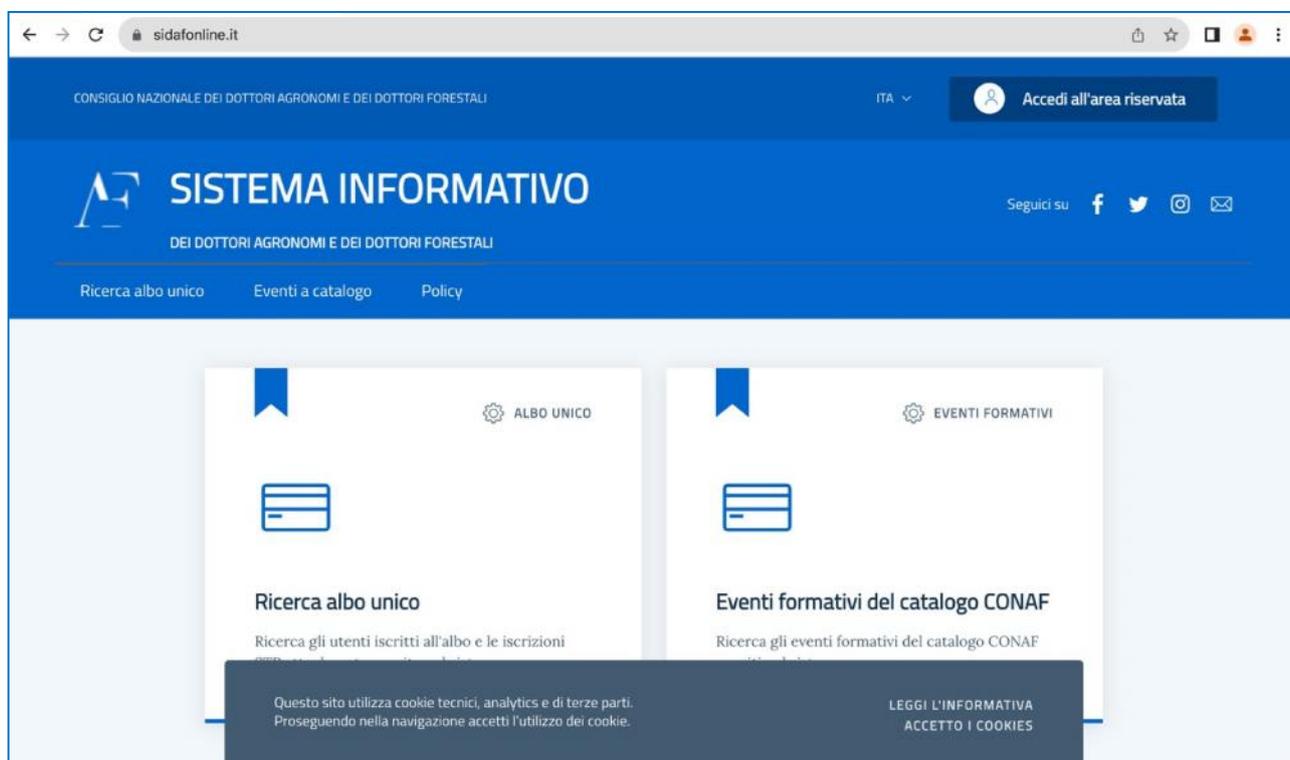


Procedura di iscrizione all'albo

A seguito del rilascio della nuova versione dell'applicazione SIDAF (**S**istema **I**nformativo dei **D**ottori **A**gronomi e **F**orestali), 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:

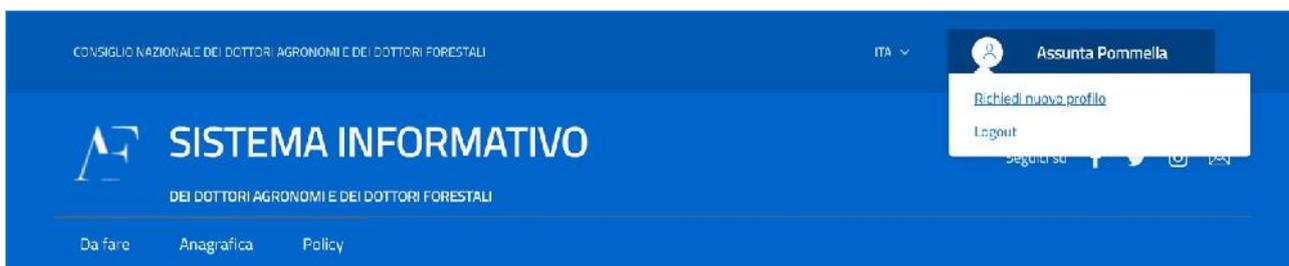
Richiedi nuovo profilo

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**.



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*)

1 Dati anagrafici

2 Residenza e contatti

3 Sede legale

4 Dati accesso professione

5 Professione

6 Iscrizione EPAP

7 Documenti

8 Invio

Dati Anagrafici

Vincenzo Nome **	Elettore Cognome **
LTTVCN63C11G902C Codice fiscale **	M Sesso **
11/03/1963 Data di nascita **	
Selezionare cittadinanza ▼ Cittadinanza *	
Foto * Clicca qui per eseguire l'upload 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.

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

Dati Anagrafici

Vincenzo
Nome **

Elettore
Cognome **

LTTVCN63C11G902C
Codice fiscale **

M
Sesso **

11/03/1963
Data di nascita **

Italia
Cittadinanza *

Napoli
Provincia di nascita *

Portici
Città di nascita *

Foto *

Aldo-Baglio-Verissim...
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)

1 Dati anagrafici

2 Residenza e contatti

3 Sede legale

4 Dati accesso professione

5 Professione

6 Iscrizione EPAP

7 Dati iscrizione

8 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)

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)

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 Sezione *	NAPOLI Ordine territoriale *
Dottore Agronomo Titolo richiesto *	
<input type="checkbox"/> Titolo Estero	
Laurea Magistrale (LM) - DM 270/04 Tipo di laurea *	LM-69 Scienze e tecnologie agrarie Classe di laurea *
Scienze Corso di laurea *	1901 Anno di laurea *
Maradona Università *	
Dottore Agronomo Tipologia abilitazione *	1900 Anno abilitazione *
Osimhen Ateneo abilitazione *	
Riconoscimento della qual. professionale Decreto riconoscimento qualifica professionale	gg/mm/aaaa 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 Dipendente dello Stato o di altra pubblica amministrazione *	No, salvo specifiche autorizzazioni (annotato a margine) L'ordinamento della amministrazione di appartenenza consente / prevede l'esercizio della libera professione *
Si Libero Professionista *	No Professionista in forma associata *
Si Socio STP *	Si Dipendente STP *
No Se socio o dipendente di STP opera anche privatamente *	Si Dipendente Privato *
No Non esercente l'attività professionale di cui all'art 2 dell'ordinamento *	

(i) Ai i 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. Se, ad esempio, si è anche geologo iscritto al relativo albo e già esercitante la relativa professione è verosimile che si sia anche già iscritto all'EPAP)

Stato iscrizione: **COMPILAZIONE**

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

Iscrizione EPAP

No gg/mm/aaaa

Isitto EPAP Data iscrizione

Inserire il numero di matricola

Matricola EPAP

7. **Documenti** (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*. Per informazioni relative ai dispositivi di firma digitale contattare la segreteria dell'Ordine. Infine, verrà richiesto di caricare un documento di riconoscimento in corso di validità).

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

No No

Richiesta rilascio token * Richiesta rilascio smart card *

No 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 Si

Richiesta rilascio token * Richiesta rilascio smart card *

Si 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

Clicca qui per eseguire l'upload

Formati accettati: pdf

[Bollo](#)

[Tassa](#)

[Quota iscrizione](#)

[Quota smartcard](#)

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 8904, di € 168,00 intestato all'Agenzia delle Entrate – Ufficio di Roma 2 Tasse Concessioni Governative – Sicilia, con causale *Iscrizione Albo dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali della provincia di Catania*.

Quota iscrizione: dopo aver selezionato la relativa voce, occorre caricare copia dell'*attestazione di avvenuto pagamento* effettuato con bonifico sul conto corrente bancario presso Banca Generali – Viale Artale Alagona n. 37/39, Catania - codice IBAN: IT76 0 03075 02200 CC8501130449, intestato all'Ordine dei Dottori Agronomi e Dottori Forestali della Provincia di Catania, dell'importo di:

se <u>non</u> si superano i trent'anni	se si superano i trent'anni
<p>€ 128,00 (per l'iscrizione alla Sezione "<u>A</u>" dell'Albo)</p> <p><i>Oppure</i></p> <p>€ 139,00 (per l'iscrizione alla Sezione "<u>B</u>" dell'Albo)</p>	<p>€ 214,94</p>

Relativamente alla **tassa regionale abilitazione esercizio professionale**, si chiede di allegare, grazie all'apposita funzionalità **Aggiungi allegato** disponibile a fine pagina/maschera, copia del bollettino attestante il versamento di cui all'art. 190 del R.D. 31/08/1933 n. 1592 e ss.mm. e ii. a favore dell'Ente Regione, in cui è ubicato l'Ateneo presso il quale l'interessato si è laureato.

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) **Invia**

Invia iscrizione

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

[Invia iscrizione](#)

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