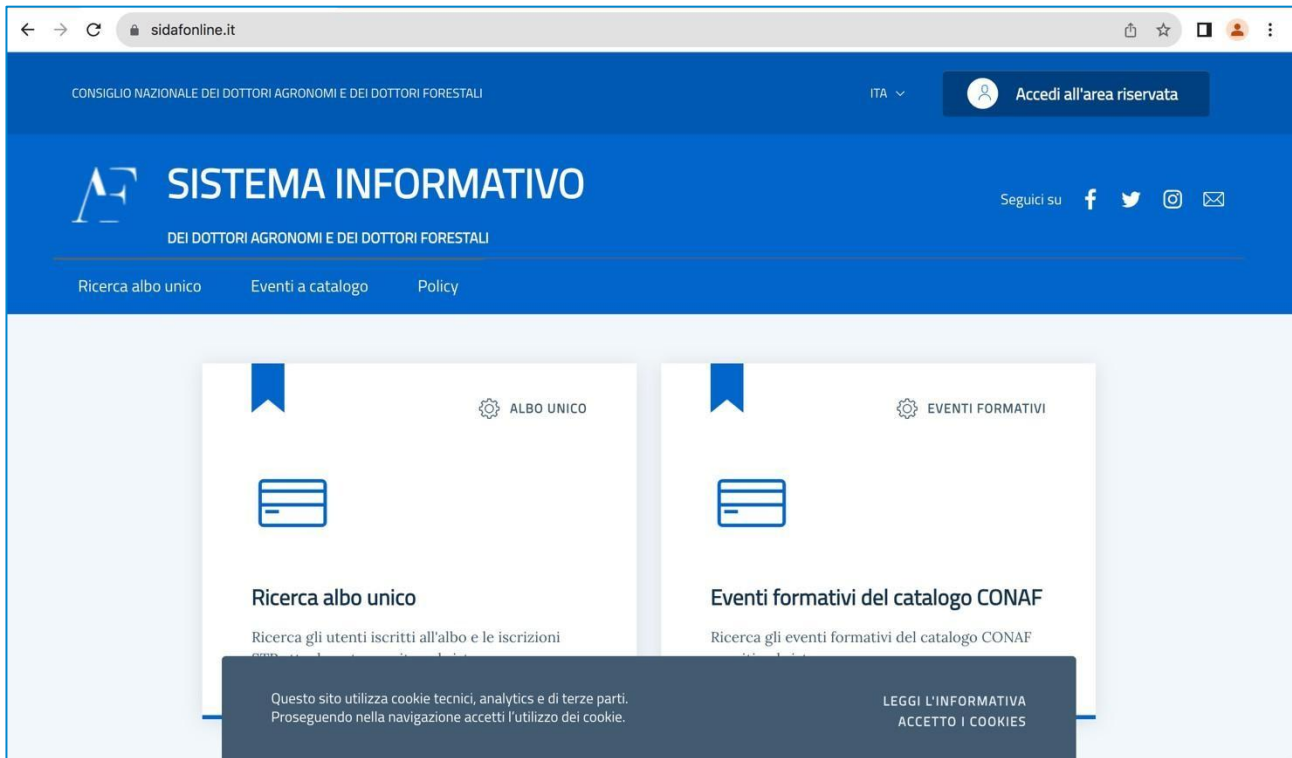


Procedura di iscrizione all'albo

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**.

The screenshot shows the top navigation bar of the website. On the left, it says 'CONSIGLIO NAZIONALE DEI DOTTORI AGRONOMI E DEI DOTTORI FORESTALI'. In the center, there is a logo and the text 'SISTEMA INFORMATIVO DEI DOTTORI AGRONOMI E DEI DOTTORI FORESTALI'. On the right, there is a user profile dropdown menu for 'Assunta Pommella'. The menu is open, showing the option 'Richiedi nuovo profilo' in blue, and 'Logout' in grey. Below the menu, there are social media icons for Facebook, Twitter, Instagram, and YouTube.

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	Elettore
Nome **	Cognome **
LTTVCN63C11G902C	M
Codice fiscale **	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

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

- 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)

1 Dati anagrafici

2 Residenza e contatti

3 Sede legale

4 Dati accesso professione

5 Professione

6 Iscrizione EPAP

7 Dati iscrizione

8 File

Sede legale

No
Sede legale diversa dalla residenza?

-
Telefono

-
Fax

-
Email

-
PEC

-
Sito Internet

-
Facebook

-
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)

Stato iscrizione: COMPILAZIONE

1 Dati anagrafici

2 Residenza e contatti

3 Sede legale

4 Dati accesso professione

5 Professione

6 Iscrizione EPAP

Dati di accesso alla professione

Sezione A / Sezione B
Sezione *

☐ Titolo Estero

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

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

Dati di accesso alla professione

Sezione A Sezione *	NAPOLI Ordine territoriale *
Dottore Agronomo Titolo richiesto *	
☐ 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*). **DA COMPILARE CON ESTREMA ATTENZIONE POICHÉ, TRA L'ALTRO, I DATI INSERITI INFLUENZANO ANCHE L'AMMONTARE DELLA QUOTA ANNUALE DI ISCRIZIONE ALL'ALBO**

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

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 iscritti 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

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

- 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

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

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 Napoli*.

Quota iscrizione: dopo aver selezionato la relativa voce, occorre caricare copia dell'*attestazione di avvenuto pagamento* effettuato con bonifico sul conto corrente bancario presso BPER BANCA S.p.a. codice IBAN: IT22Q0538775042000004666513, intestato all'Ordine dei Dottori Agronomi e Dottori Forestali della Provincia di Napoli, dell'importo di:

- € 85,00 cui vanno eventualmente aggiunti € 57,00 se si desidera richiedere anche il timbro analogico (a tampone), per un totale, in tal caso, di € 142,00, per i **nuovi iscritti aventi età inferiore ad anni 35**.
- € 185,00 cui vanno eventualmente aggiunti € 57,00 se si desidera richiedere anche il timbro analogico (a tampone), per un totale, in tal caso, di € 242,00, per i **nuovi iscritti non esercitanti la professione** a qualunque titolo e **con età maggiore di 35 anni**;

- € 235,00 cui vanno eventualmente aggiunti € 57,00 se si desidera richiedere anche il timbro analogico (a tampone), per un totale, in tal caso, di € 292,00, per **nuovi iscritti esercitanti la professione**, anche a titolo occasionale, e **con età maggiore di 35 anni**.

La causale del bonifico dovrà riportare, alternativamente, la dicitura *“Prima iscrizione dott. xxxxxxxxx”* ovvero *“Prima iscrizione e rilascio timbro a tampone dott. xxxxxxxxx”*.

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:

- € 35,38 (24,40+10,98) per il rilascio della *smart card*, comprensivo di spese di spedizione, riportante nella causale la dicitura *“Richiesta SMART CARD - rilasciata al Dott. xxxxxxxxx iscritto all'Ordine Territoriale di Napoli”*;
- € 43,92 (24,40+8,54+10,98) 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. xxxxxxxxx iscritto all'Ordine Territoriale di Napoli”*;
- € 84,18 (24,40+48,80+10,98) 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. xxxxxxxxx iscritto all'Ordine Territoriale di Napoli”*;
- € 92,72 (24,40+8,54+48,80+10,98) 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. xxxxxxxxx iscritto all'Ordine Territoriale di Napoli”*.

ATTENZIONE!!!

Relativamente alla **tassa regionale abilitazione esercizio professionale**, essa è dovuta per il solo fatto di aver superato l'esame di abilitazione giusta art. 190 del R.D. 31/08/1933 n. 1592. Tale tassa è di competenza della Regione in cui ci si è laureati e non è richiesta per l'iscrizione all'Ordine. Anche chi non si iscrive è tenuto a pagarla.

Per iscriversi è, invece, sufficiente aver superato l'esame di abilitazione all'esercizio della professione di dottore agronomo e dottore forestale il che può anche essere oggetto di dichiarazione sostitutiva di certificazione. Pertanto si chiede di allegare, grazie all'apposita funzionalità **Aggiungi allegato** disponibile a fine pagina/maschera, idonea certificazione o dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa al **superamento dell'esame di abilitazione all'esercizio della professione di dottore agronomo e dottore forestale**.

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](#)