

REGIONE EMILIA-ROMAGNA

Atti amministrativi

GIUNTA REGIONALE

Atto del Dirigente DETERMINAZIONE

Num. 12006 del 02/07/2019 BOLOGNA

Proposta: DPG/2019/12321 del 01/07/2019

Struttura proponente: SERVIZIO SVILUPPO DEGLI STRUMENTI FINANZIARI, REGOLAZIONE E ACCREDITAMENTI
DIREZIONE GENERALE ECONOMIA DELLA CONOSCENZA, DEL LAVORO E DELL'IMPRESA

Oggetto: AGGIORNAMENTO MODULISTICA PER LA DOMANDA E IL MANTENIMENTO DELL'ACCREDITAMENTO DEGLI ORGANISMI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE DI CUI ALLA DETERMINAZIONE N. 10652 DEL 29/06/2017

Autorità emanante: IL RESPONSABILE - SERVIZIO SVILUPPO DEGLI STRUMENTI FINANZIARI, REGOLAZIONE E ACCREDITAMENTI

Firmatario: MARCO BORIONI in qualità di Responsabile di servizio

Responsabile del procedimento: Marco Borioni

Firmato digitalmente

Il Responsabile di Servizio

Viste le deliberazioni della Giunta regionale:

- n. 177 del 10/02/2003, "Direttive in ordine alle tipologie corsuali e alle regole per l'accreditamento degli organismi di formazione professionale" e ss.mm.ii.;

- n. 483 del 24/03/2003, "Procedura di accreditamento degli organismi di formazione professionale: apertura dei termini per la presentazione delle domande";

Considerato, in particolare, che con la sopra citata deliberazione della Giunta regionale n. 483 del 24/03/2003, si è approvata, tra l'altro, la modulistica per la presentazione delle domande di accreditamento, autorizzando, altresì, il Dirigente competente per materia a definire attraverso propri atti, i successivi eventuali aggiornamenti e integrazioni alla medesima modulistica;

Atteso che, in attuazione di quanto previsto dalla sopra richiamata delibera della G.R. n. 483/2003, con determinazione n. 10651 del 29/06/2017 del Responsabile del Servizio "Sviluppo degli Strumenti Finanziari, Regolazione e Accreditamenti" si è provveduto all'ultimo aggiornamento della modulistica prevista per la presentazione della domanda ed il mantenimento dell'accREDITamento degli organismi di formazione professionale, allegata quale parte integrante alla determinazione n. 20552/2016, prevedendo, in particolare di:

- aggiornare l'informativa per il trattamento dei dati personali, con quanto previsto dal Regolamento europeo n. 679/2016 - Art. 13;

- introdurre il modulo per il mantenimento dell'accREDITamento M1 BIS quale dichiarazione di ripristino del patrimonio netto ai sensi della D.G.R. n. 198/2013, da presentare entro il 31 luglio di ogni anno, in caso di mancato rispetto dei parametri descritti nella D.G.R. n. 654/2011 (patrimonio netto sotto soglia)

Viste inoltre:

- la L.R. 26 novembre 2001, n. 43 "Testo unico in materia di organizzazione e di rapporto di lavoro nella Regione Emilia-Romagna" e successive modificazioni ed integrazioni;

- il D. Lgs. 14 marzo 2013, n. 33 recante "Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni" e ss.mm.ii., ed in particolare l'art. 26, comma 2;

- la propria deliberazione n. 122 del 28 gennaio 2019 "Approvazione Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione 2019 -2021" ed in particolare l'allegato D "Direttiva di indirizzi interpretativi per l'applicazione degli obblighi di pubblicazione previsti dal d.lgs. n. 33 del 2013. Attuazione del piano triennale di prevenzione della corruzione 2019-2021";

- la propria deliberazione n. 1059/2018 recante "Approvazione degli incarichi dirigenziali rinnovati e conferiti nell'ambito delle Direzioni Generali, Agenzie e Istituti e nomina del Responsabile della Prevenzione della corruzione e della trasparenza (RPCT), del Responsabile dell'anagrafe per la stazione appaltante (RASA) e del Responsabile della protezione dei dati (DPO)";

- la propria deliberazione n. 468 del 10/04/2017 "Il sistema dei controlli interni nella Regione Emilia - Romagna;

- la propria deliberazione n. 2416 del 29 dicembre 2008 "Indirizzi in ordine

alle relazioni organizzative e funzionali tra le strutture e sull'esercizio delle funzioni dirigenziali. Adempimenti conseguenti alla delibera 999/2008. Adeguamento e aggiornamento della delibera n.450/2007", per quanto applicabile;

- le proprie deliberazioni inerenti alla riorganizzazione dell'Ente regionale: n. 270/2016, n. 622/2016, n. 56/2016, n. 1107/2016, n. 975/2017 e n. 1059/2018;

- le circolari del Capo di Gabinetto del Presidente della Giunta regionale PG/2017/0660476 del 13 ottobre 2017 e PG/2017/0779385 del 21 dicembre 2017 relative ad indicazioni procedurali per rendere operativo il sistema dei controlli interni predisposto in attuazione della deliberazione della Giunta regionale n. 468/2017;

- la determinazione dirigenziale n. 9793 del 25 giugno 2018 "Rinnovo incarichi dirigenziali in scadenza al 30/06/2018";

Dato atto che il responsabile del procedimento ha dichiarato di non trovarsi in situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi;

Attestata, ai sensi della deliberazione di Giunta n. 2416/2018 e s.m.i. la regolarità del presente atto:

D E T E R M I N A

Per le motivazioni espresse in premessa e qui integralmente riportate:

- 1) di aggiornare la modulistica prevista per la presentazione della domanda ed il mantenimento dell'accreditamento degli organismi di formazione professionale, apportandovi i necessari adeguamenti conseguenti;
- 2) di allegare integralmente, per comodità di consultazione, la modulistica di cui al punto 1) che precede stabilendo che la stessa a far data dall'adozione del presente atto sostituisce quella allegata alla determinazione n. 10651/2017 in premessa richiamata;
- 3) di pubblicare la presente determinazione, compresi gli allegati sul Bollettino Ufficiale della Regione Emilia - Romagna e sul sito <http://formazionelavoro.regione.emilia-romagna.it/>.

Dott. Marco Borioni

(documento firmato digitalmente)



"F QO CPF C'F KCEETGF K\CO GP VQ '*O qf wq'P 3+'"

BOLLO
(ai sensi del
DPR
642/1972)

Cm'Cuquqt cvq'bnèqqt f lpc o gpvq'f gng"
r qkblej g'gwt qr gg'bnq'lxkw r q.'hewqr."
hqt o c| kpg'f t qhgukqpcrg.'wplxgt uls«."
tlegt ec'g'hxqt q"
Ugt xk kq'Uxkw r q'f gi rkUw wo gpvk'
hpcp| ktk'Tgi qr| kpg'g'Ceet gf lsc o gpvk'
Xkrq'Crf q'O qt q.'5: "
62349'Dqmi pc"

Il/la sottoscritto/a Nome _____ Cognome _____

Codice Fiscale _____ nato/a a _____

Prov. _____ Località _____

Nazione _____ il _____

Residente in via/piazza _____ Cap _____

Comune _____ Prov. _____

Legale rappresentante dell'Organismo _____ Cod.Org. _____

Partita IVA _____ Codice Fiscale _____

Indirizzo (sede legale) Via/P.zza _____ N. _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____ Telefono _____

Fax _____ e-mail _____ PEC _____ "

EJ KGF G'F KQVVGP GT G'N'CEETGF K\CO GP VQ'RGT'KNIKUGI WGP VGIKCO DKVQIK'

CO DK\KI GP GT CNK'	F GH\K\KQ'	RTQXXKUQT KQ
Obbligo Formativo <i>Obbligo di Istruzione nell'ambito Obbligo Formativo (ambito utenze speciali obbligatorio)"</i>	"	
Formazione Superiore"	"	
Formazione Continua e permanente	"	
CO DK\KURGE KCNK	"	
Utenze speciali"	"	
Apprendistato"	"	
Formazione a distanza"	"	

F I E J K T C

C K H P K F G N N C ' T I E J I G U V C ' F K C E E T G F I V C O G P V Q

<p>1) di allegare copia dello Statuto e dell'Atto costitutivo vigenti, con evidenza della avvenuta registrazione presso l'Agenzia delle Entrate, completa di luogo, data e numero.</p> <p style="text-align: center;"><u>oppure</u></p> <p>di avere depositato copia dello Statuto e dell'Atto costitutivo vigenti c/o l'Amministrazione regionale</p>	<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></p>
<p>2) di essere stato nominato Legale Rappresentante di codesto Organismo con Delibera/Atto n. _____ del _____ che allega in copia unitamente al documento valido di identità</p>	<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></p>
<p>3) Ai fini della vigente normativa antimafia, dichiara di allegare la modulistica antimafia</p>	<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></p>
<p>4) che non sussiste alcun provvedimento giudiziario interdittivo a carico dell'Ente e/o del Legale Rappresentante.</p>	<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></p>
<p>5) di allegare elenco aggiornato dei soci dell'Organismo con l'indicazione dettagliata dei seguenti dati:</p> <p style="padding-left: 40px;">Denominazione Socio/Cognome Nome indicare il codice organismo se l'ente è accreditato</p> <p style="padding-left: 40px;">Tipo socio (Impresa/Privato)</p> <p style="padding-left: 40px;">Residenza Socio</p> <p style="padding-left: 40px;">Codice Fiscale/Partita IVA</p> <p style="padding-left: 40px;">Che per soci non sussistono carichi pendenti</p> <p style="padding-left: 40px;">Che i soci dell'Organismo non sono attualmente interessati da provvedimenti di revoca, ai sensi della D.G.R 645/2011</p>	<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></p>
<p>6) di allegare copia: dell'ultimo Bilancio approvato dell'anno....., redatto secondo lo schema CEE, dell'Allegato A), della Nota Integrativa redatta con particolare attenzione alle poste indicate nella D.G.R. 645/2011, del verbale di approvazione controfirmato, della relazione dell'organo di controllo (revisore contabile o collegio sindacale) che riporta, come specificato dalla D.G.R. n. 198/2013, una sintesi dell'andamento degli indici finanziari, del prospetto del bilancio contabile con evidenza delle poste relative all'attività di formazione professionale/produzione artistica/promozione della cultura cinematografica e audiovisiva.</p>	<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></p>
<p>7) che la percentuale del volume dell'attività di:</p> <p><input type="checkbox"/> formazione professionale</p>	<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></p>

<p><input type="checkbox"/> produzione artistica/promozione della cultura cinematografica e audiovisiva, in caso di organismi che intendano svolgere attività formative esclusivamente nell'ambito dello spettacolo (Legge Regionale n. 12/2003 e ss.mm.) iscritta nell'ultimo Bilancio approvato (anno _____) è pari a _____ % dell'attività complessiva</p>	
<p>8) che il patrimonio netto dell'ultimo Bilancio approvato (Anno Bilancio _____) è coerente con quanto richiesto dall'Allegato 1) della D.G.R. n.645 del 16/05/2011 e ammonta a Euro _____</p>	<input type="checkbox"/>
<p>9) allegare la documentazione di ripristino* del Patrimonio Netto entro le soglie stabilite come descritto nella D.G.R. n. 198 del 25/02/2013, nel caso che il patrimonio netto riferito al bilancio anno _____ non sia conforme secondo i parametri descritti nella D.G.R. n. 645 del 16/05/2011(*contabili di versamenti già effettuati prima della domanda, certificazione del Revisore del patrimonio netto ripristinato)</p>	<input type="checkbox"/>
<p>10) Di non essere dotato di collegio sindacale e di avere affidato, in data....., l'incarico di revisione contabile a _____ Registro revisori Contabili n. ____/____</p>	<input type="checkbox"/>
<p>11) Di essere dotato in un Collegio Sindacale</p>	<input type="checkbox"/>
<p>12) che il/i CCNL applicato/i è/sono: a) _____ b) _____</p>	<input type="checkbox"/>
<p>13) di allegare alla Domanda, qualora l'organismo non applichi il CCNL della Formazione Professionale</p> <ul style="list-style-type: none"> - la proposta di accordo o accordi di riallineamento regionali, territoriali o aziendali secondo quanto previsto dall'allegato B parte integrante della DG. 266/05; - elenco del personale interessato dal riallineamento, indicazione della qualifica prevalente rispetto alle figure chiave del sistema della formazione professionale (di cui all'Allegato 1 della citata delibera n. 266/05), livello di inquadramento -data decorrenza del riallineamento normativo ed economico con evidenza di avvenuta notifica al dipendente. 	<input type="checkbox"/>
<p>14) che: - il numero dei dipendenti dell'Ente è _____ -il costo di personale dipendente iscritto nell'ultimo bilancio approvato nell'anno _____ è pari a Euro _____ corrispondente al _____ % dell'attività complessiva.</p>	<input type="checkbox"/>

<p><i>Nota: Per gli Organismi accreditati o che intendono accreditarsi per svolgere attività formative esclusivamente nell'ambito dello spettacolo, ai sensi delle modifiche alla L.R. n. 12/2003, di cui alle L.R. n.28/2013 e n. 20/2014 dovranno dimostrare, relativamente al costo del personale il riallineamento contrattuale, di cui alla DGR 266/2005, applicato al personale impegnato nella "divisione aziendale" identificata per la realizzazione di attività formative. In tal caso le percentuali di costo del personale devono essere calcolate rispetto al volume di attività realizzate da tale divisione.</i></p>	
<p>15) che i processi di governo e di produzione del servizio sono presidiati in conformità ai requisiti richiesti in termini di:</p> <ul style="list-style-type: none"> - presenza di documenti e procedure indicanti le modalità di svolgimento degli stessi e gli impegni assunti; - nomina dei responsabili dei processi, dotati di significative referenze in merito alle attività ad esse proprie; - presenza di organigramma o altra rappresentazione formale della struttura, aggiornato con riferimento all'attivazione, alla cessazione o alla modificazione dei rapporti e dei contenuti di lavoro; - presenza delle competenze complessivamente possedute dalle risorse professionali operanti nelle attività afferenti ad ogni processo, le stesse analiticamente indicate nelle Schede Credenziali Professionali e nei Dossier Credenziali Professionali allegati alla presente domanda di accreditamento. 	<input type="checkbox"/>
<p>16) di allegare n. _____ Schede Credenziali Professionali di rilevanza significativa per il presidio dei macro processi indicati nel dispositivo di accreditamento e completi delle informazioni utili per l'individuazione delle dotazioni essenziali di personale dipendente differenziate per ambito di accreditamento e per volume di attività svolta.</p> <p>Le schede "credenziali professionali" con le relative schede "dossier delle credenziali professionali" devono essere in numero uguale come sopra dichiarato, compilate in ogni loro parte, secondo lo schema indicato dalla modulistica, complete di data, firma del collaboratore e del Legale Rappresentante, allegando copia di un documento valido di identità del collaboratore.</p>	<input type="checkbox"/>
<p>17) di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, art. 17 L.68/99, per il seguente motivo:</p> <p style="padding-left: 40px;">non è soggetto agli obblighi derivanti dalla suddetta legge</p> <p style="text-align: center;">oppure</p> <p style="padding-left: 40px;">ha ottemperato agli obblighi derivanti dalla suddetta legge</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<p>18) di disporre almeno di una sede operativa ad uso esclusivo.</p>	<input type="checkbox"/>
<p>19) di allegare n. _____ schede "Sede Operativa" ed altrettante schede "Requisiti di sicurezza e salute dei luoghi di lavoro".</p>	<input type="checkbox"/>



<p>20) che, al momento della presentazione o dell'avvio di progetti, allegherà dichiarazione in merito al rispetto dei criteri relativi alle capacità logistiche e di sicurezza di eventuali sedi occasionali utilizzate.</p>	<input type="checkbox"/>
<p>21) in caso di utilizzo di unità lavorativa (aule/laboratori) fuori dalla propria sede operativa, vengono attuati dispositivi previsti dall'art. 26 del D.lgs 81/08.</p>	<input type="checkbox"/>
<p>44+UONO'r gt 'mco dlsq'Hqt o c kpg'Uwr gt kqt g<</p> <ul style="list-style-type: none"> - Presenza di un protocollo o altro documento formale di relazione, con almeno un soggetto dell'istruzione superiore e della ricerca del territorio. - Evidenza delle attività di Formazione Superiore realizzate. - Presenza di relazione con le Imprese del territorio, per lo svolgimento di stage con indicazione della qualità pedagogica delle attività svolta. 	<input type="checkbox"/>
<p>45+ UONO'r gt 'mco dlsq'Oddni q'Hqt o c vlxq'g'r gt 'Oti cpluo K'ei g'qr gt cpq pgnqddni q'f dwt w kpg</p> <ul style="list-style-type: none"> - che l'Organismo non ha fini di lucro in base alle normative vigenti ed offre servizi educativi destinati all'istruzione e formazione dei giovani fino ai 18 anni (da Statuto); - che applica il CCNL per la formazione professionale nella gestione del personale dipendente; - che l'Organismo dispone di strutture idonee per l'accesso autonomo a portatori di handicap. 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<p>46+UONO'r gt 'mco dlsq'Hqt o c kpg'è'F kwp c- che sono disponibili:</p> <ul style="list-style-type: none"> - uno o più laboratori e strumentazioni adeguate per l'erogazione di Formazione a Distanza - piattaforme per l'interazione con gli utenti a distanza - uno o più laboratori e strumentazioni adeguate per lo studio individuale nell'ambito dei percorsi di open learning 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<p>47+ UONO'r gt 'mco dlsq'Wgp g'Ur gek r k'che le strutture in cui è prevista la formazione sono idonee per l'accesso autonomo a portatori di handicap.</p>	<input type="checkbox"/>
<p>48+UONO'r gt 'mco dlsq'Cr r t gpf kwpq'che è disponibile almeno un laboratorio attrezzato coerente con il settore di intervento.</p>	<input type="checkbox"/>
<p>27) di essere: Organismo Certificato UNI EN ISO 9001 Organismo di Certificazione _____ N. Certificato _____ Validità certificato dal _____ al _____ e successivi rinnovi</p>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

L'ente s'impegna inoltre:

1) rendere pubblico il Bilancio	<input type="checkbox"/>
2) utilizzare un sistema di contabilità analitica in correlato/raccordato con la contabilità generale	<input type="checkbox"/>
3) adottare strumenti per la valutazione dell'efficienza ed economicità della gestione, ivi incluso il monitoraggio degli indici di Bilancio come previsto dalla DGR. n. 645 del 16/05/2011.	<input type="checkbox"/>
4) inviare alla Regione, Servizio Sviluppo degli Strumenti finanziari, Regolazione e accreditamenti, entro il 31 luglio di ogni anno la documentazione prevista per il mantenimento dell'accREDITamento specificata nel Modulo M1(mantenimento) allegati parte integrante del presente atto.	<input type="checkbox"/>
5) di inviare alla Regione, Servizio Sviluppo degli Strumenti finanziari, Regolazione e accreditamenti, entro il 31 luglio di ogni anno, oltre alla documentazione richiesta al punto 4) per il mantenimento dell'accREDITamento, qualora il patrimonio netto non fosse conforme a quanto previsto dalla D.G.R. 645 del 16/05/2011, documentazione comprovante eventuale reintegro del patrimonio netto, come indicato nella D.G.R. n. 198 del 25/02/2013.	<input type="checkbox"/>
6) di accettare il controllo, anche sotto forma di audit, sulla sussistenza e sul mantenimento dei requisiti dell'AccREDITamento.	<input type="checkbox"/>

Le dichiarazioni rese ai fini della presente domanda sono dichiarazioni sostitutive di atto notorio o di certificato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445 e succ. mod. Consapevole delle conseguenze di cui all'art. 75 comma 1 del medesimo DPR, nonché delle sanzioni previste dall'art. 76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, mi impegno a fornire tutte le informazioni necessarie all'Amministrazione Procedente per garantire il corretto svolgimento dei controlli di veridicità di quanto da me dichiarato. Ai sensi dell'art. 38, DPR.445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite incaricato, oppure a mezzo posta.

Firma _____

Data _____

Il Legale Rappresentante

UEJ GF C'GNGPEQ'RG TUQP CNG'F RRGPF GP VG'δHK WTC'EJ KCXGö

PQOG"	EQI PQOG"	EQP VTCVVQ" CRRNE CVQ"	NKGNQ'FK' KPS WCFTCO GPVQ"	TWQNQ'TKQRTVQ"	UECFGP\ C" EQP VTCVVQ'UG' C'VGO RQ" FGVGTO KPCVQ

CNNGI CVQ'C+''

Cppq'aaaaaaaaaaaa'

Eqf 0Qti 0aaaaaaaaaaaaaaaa'

Tci kpg'Uqekrg'aa'

TENCUCHEC\ KPG'FGN'E QP VQ'GE QP QO KE Q'

	AREA D'AFFARI PUBBLICA						
	TOTALE	RER	PROVINCE	ALTRI FINANZIATORI PUBBLICI	PARTENARIATO	MERCATO	ALTRI PROVENTI E COSTI
	(a)	(b)	(c)	(d)	(e)	(f)	(g)
VALORE DELLA PRODUZIONE (1)	0,00						
COSTI DIRETTI (2)	0,00						
COSTI INDIRETTI (3)	0,00						
COSTI NON RENDICONTABILI (4)	0,00						
DIFFERENZE A QUADRATURA DEL COSTO DELLA PRODUZIONE (5)	0,00						
TOTALE COSTO DELLA PRODUZIONE (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Uej gf c<Ugf g'Qr gt cvkxc

Eqf leg'Qti cpluo q'aaaaaaaaa'***Eqf leg'Ugf g'aaaaaaaaaaaaaaaa**

Denominazione Sede _____

Indirizzo _____ Cap'aaaaaaaaaaaa

Comune _____ Prov. _____

Telefono _____ Fax _____ E-mail _____

Referente per la sede _____

F KEJ KTC

- che la sede è ad uso esclusivo SI NO
- che per la sede sono disponibili locali di accoglienza. SI NO
- che per la sede è disponibile almeno un laboratorio di informatica attrezzato con collegamento Internet e almeno 1 PC ogni due allievi, per un minimo di 10 PC oppure: SI NO
- che la sede è dotata di attrezzature/strumenti inerenti l'attività nell'ambito spettacolo SI NO
- che per la sede è disponibile una biblioteca con area per lo studio/consultazione. SI NO
- che la sede viene utilizzata per le attività formative nell'ambito dell'Obbligo Formativo. SI NO
- che esistono possibilità di accesso a strutture sportive e/o ricreative pubbliche o private. SI NO
- che la sede è certificata UNI EN ISO 9001. SI NO

Sì, validità del Certificato dal _____ al _____

N.ro Certificato _____

Le dichiarazioni rese ai fini della presente domanda sono dichiarazioni sostitutive di atto notorio o di certificato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445 e succ. mod. Consapevole delle conseguenze di cui all'art. 75 comma 1 del medesimo DPR, nonché delle sanzioni previste dall'art. 76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, mi impegno a fornire tutte le informazioni necessarie all'Amministrazione Procedente per garantire il corretto svolgimento dei controlli di veridicità di quanto da me dichiarato. Ai sensi dell'art. 38, DPR.445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite incaricato, oppure a mezzo posta.

Flej lctc'lpqnt g'f kcxgt 'rt guj'xkxpg'f gmlphqt o cvkxc'f kèwkk mct v035'f grT gi qre o gpw'gwt qr gq'p089; 14238.'wplsc'crlt t gupvg' o qf wq0'

Data _____

Il Legale Rappresentante

Uej gf c<'Tgs wkskf kulewt g | c'g'ucnwg'f gkhwi j kf khxqt q
(compilare una scheda per ciascuna sede operativa)"

Qti cpko q _____ "

Eqf leg'Qti cpko q'aaaaaaaaaaaaaaaa

Denominazione Sede Operativa _____ "

Eqf leg'Ugf g _____

Il sottoscritto _____
in qualità di Datore di Lavoro"

F KEJ KTC

1. di aver provveduto ad effettuare la valutazione dei rischi per la sicurezza e la salute dei lavoratori, ai sensi all'art.17 (lettera a) del D.Lgs. 81/08 per ogni sede operativa dichiarata	<input type="checkbox"/>
2. che il Servizio di Prevenzione e Protezione è così composto: 2.1 Datore di Lavoro 2.2 Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (R.S.P.P.) " (nominato in data/...../.....) 2.3 Addetto/i emergenza incendio " (corso antincendio di n°ore, del/...../.....) 2.4 Addetto/i primo soccorso (corso primo soccorso di n°ore, del/...../.....) 2.5 Rappresentante dei lavoratori per la Sicurezza (R.L.S.) 2.6 Medico Competente (se previsto) í í	
3. di essere in regola con le denunce dei lavoratori effettuate all'INPS e all'INAIL	<input type="checkbox"/>
4. che i lavoratori sono stati da me informati e formati in ottemperanza degli art.36 e 37 del D.lgs. 81/08	<input type="checkbox"/>
5. di aver effettuato le valutazioni necessarie nella scelta delle attrezzature	<input type="checkbox"/>
6. di rispettare tutte le norme di sicurezza previste dalla legislazione vigente.	<input type="checkbox"/>

7. di essere in possesso del certificato di usabilità ad utilizzo appropriato dei locali rilasciato dal Comune.	<input type="checkbox"/>
8. che per l'impianto elettrico della unità lavorativa è presente il certificato di conformità dell'installatore, in base al D.M. n° 37 del 22/01/2008.	<input type="checkbox"/>
9. che l'impianto elettrico di messa a terra è regolarmente denunciato e sottoposto a regolare verifica periodica da parte della USL o da eventuali Organismi notificati.	<input type="checkbox"/>
10. di avere redatto un piano di evacuazione da attuare in caso di incendio o comunque di emergenza, in ottemperanza all'art.5 del D.M. 10.03.1998, e di avere informato e formato il personale per l'attuazione di tale piano.	<input type="checkbox"/>
11. di mantenere sempre efficienti tutti i dispositivi, presidi e attrezzature antincendio, annotando su apposito registro i controlli periodici.	<input type="checkbox"/>
12. di adottare le necessarie misure di prevenzione e protezione della sicurezza e della salute dei lavoratori nei luoghi di lavoro.	<input type="checkbox"/>

NOTA riferita ai punti da 13 a 20: barrare solo la casella delle formulazioni che interessano. Es. se sono presenti ascensori o montacarichi, la relativa formulazione è da dichiarare; oppure nel caso dell'impianto di protezione dalle scariche atmosferiche, della caldaia, del Certificato di prevenzione Incendi, è da dichiarare solo la formulazione rispondente

13. che, da certificazione di valutazione dell'impianto di protezione dalle scariche atmosferiche, la struttura dell'edificio risulta autoprotetta;	<input type="checkbox"/>
14. che la struttura dell'edificio è dotata di propri dispositivi di protezione contro le scariche atmosferiche, regolarmente denunciati e sottoposti a regolare verifica periodica da parte della USL o da eventuali Organismi notificati;	<input type="checkbox"/>
15. che ascensori e montacarichi (escluso montacarichi con portata inferiore a 25 kg.) sono regolarmente denunciati e sottoposti a regolare verifica periodica eseguita da USL oppure da Organismi autorizzati	<input type="checkbox"/>
16. che l'impianto di riscaldamento è alimentato da caldaia di potenzialità inferiore a 34,8 kW (30.000 Kcal/h)	<input type="checkbox"/>
17. che la centrale termica ha potenzialità compresa fra 34,8 kW (30.000 Kcal/h) e 116 kW (100.000 Kcal/h) ed è presente il libretto matricolare rilasciato dall'ISPESL	<input type="checkbox"/>
18. che la centrale termica ha potenzialità superiore a 116 kW (100.000 Kcal/h), pertanto: è presente il libretto matricolare rilasciato dall'ISPESL, è sottoposta a regolare verifica periodica da parte della USL, è presente il Certificato di	<input type="checkbox"/>

Prevenzione Incendi	
19. di essere in possesso del Certificato di Prevenzione Incendi valido in quanto l'attività, o l'edificio dove viene svolta l'attività, è soggetta alle verifiche da parte dei Vigili del Fuoco	<input type="checkbox"/>
20. di NON possedere il Certificato di Prevenzione Incendi in quanto l'attività, o l'edificio dove viene svolta l'attività, NON è soggetta alle verifiche da parte dei Vigili del Fuoco; sono comunque adottate tutte le necessarie misure organizzative e gestionali da attuare in caso di incendio (es. estintori, segnaletica di sicurezza relativa alle vie di esodo, illuminazione di emergenza efficiente, ecc.)	<input type="checkbox"/>

Le dichiarazioni rese ai fini della presente domanda sono dichiarazioni sostitutive di atto notorio o di certificato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445 e succ. mod. Consapevole delle conseguenze di cui all'art. 75 comma 1 del medesimo DPR, nonché delle sanzioni previste dall'art. 76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, mi impegno a fornire tutte le informazioni necessarie all'Amministrazione Procedente per garantire il corretto svolgimento dei controlli di veridicità di quanto da me dichiarato. Ai sensi dell'art. 38, DPR.445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite incaricato, oppure a mezzo posta.

F l e j l c t c ' h p q n t g ' f k c x g t ' f t g u j ' k l k q p g ' f g m l p h t o c v l s c ' f k è v k k c m e t v 0 3 5 ' f g i T g i q u o g p v q ' g w t q r g q ' p 0 8 9 ; 4 2 3 8 . ' w p l s c ' b r i t t g u p v g ' o q f v u q 0'

Data _____

Il Datore di Lavoro

Uej gf c 'Et gf gp| krkRt qhgukqpcrk'

Efq leg'Qti cpluo q'aaaaaaaaaaaaaaaa

Tci kpg'Uqekg

--

Pqo g'eqm:dqt cwtg''	Eqi pqo g'eqm:dqt cwtg

Efq leg'Ekuecg

--

Vlsqm'f Klwlf kq

<input type="radio"/> Assolvimento obbligo scolastico	<input type="radio"/> Diploma o qualifica professionale	<input type="radio"/> Diploma di maturità o scuola superiore
<input type="radio"/> Laurea	<input type="radio"/> Laurea Triennale	<input type="radio"/> Diploma Post-Laurea

Fgwci nk'Vlsqm'f Klwlf kq'(Es. Ragioneria, Geometra, Laurea in giurisprudenza, ecc)

--

Posizione professionale in essere''

Terrqt v'f Klxqt q<'

<input type="radio"/> Dipendente CCNL Applicato _____	<input type="radio"/> Dipendente in Comando/Distacco _____ (indicare l'ente di provenienza)
Lavoratore autonomo P.IVA <input type="radio"/> Libero professionista <input type="radio"/> Altre forme di rapporto lavorativo (specificare) _____	

Vlrq'terrqt v'f Klxqt q' "uqy'tgt 'KF lr gpf gpvle-

<input type="radio"/> Indeterminato	<input type="radio"/> Determinato (specificare data inizio e scadenza) data inizio _____ data scadenza _____
<input type="radio"/> Part-Time	<input type="radio"/> Apprendista
<input type="radio"/> Contratto di inserimento	

Hli wt c'f t qhgukqpcrg'ej lcxg'cklcpukf gnc'FI 04884227''*pf lect g'wpc'lwpc'kqeg.'s wgnr'f t gxcrgpw.+

<input type="radio"/> Tutor	<input type="radio"/> Coordinatore	<input type="radio"/> Orientatore
<input type="radio"/> Formatore/Esperto	<input type="radio"/> Progettista	<input type="radio"/> Responsabile Area

Cnt c'Hli wt c (indicare per esteso se altra figura diversa dalla figura chiave prevista dalla DG. 266/05)

--

Riepilogo del grado di partecipazione ai macro processi	I tcf q'' *3.'4.'5+
Analisi generale di contesto''	
Pianificazione strategica, sviluppo organizzativo e politiche di qualità''	
Gestione delle risorse materiali''	
Gestione delle risorse economiche''	
Gestione delle risorse informative''	
Gestione delle risorse esterne (clienti e fornitori)''	
Gestione delle risorse umane''	
Analisi contestuale dei bisogni''	
Progettazione del servizio''	
Programmazione ed erogazione del servizio''	
Valutazione e monitoraggio del servizio''	

Data _____

Le dichiarazioni rese ai fini della presente domanda sono dichiarazioni sostitutive di atto notorio o di certificato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445 e succ. mod. Consapevole delle conseguenze di cui all'art. 75 comma 1 del medesimo DPR, nonché delle sanzioni previste dall'art. 76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, mi impegno a fornire tutte le informazioni necessarie all'Amministrazione Procedente per garantire il corretto svolgimento dei controlli di veridicità di quanto da me dichiarato. Ai sensi dell'art. 38, DPR.445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite incaricato, oppure a mezzo posta.

Firma del dichiarante: _____

Firma del collaboratore

Firma Legale Rappresentante

(*) Grado di partecipazione ai processi: indicare per ogni scheda compilata il grado di partecipazione ai processi secondo la seguente legenda:

- (1) = Se la persona indicata ha un ruolo di supporto operativo nel presidio del processo specificato
- (2) = Se la persona indicata ha un ruolo di coordinamento nel presidio del processo specificato
- (3) = Se la persona indicata ha un ruolo di responsabilità nel presidio del processo specificato

Foglio "Et gli altri requisiti fac similis"

Percorsi educativi e formativi (1)

- Periodo (f c mese/anno c mese/anno)
- Istituzione/soggetto erogatore
- Denominazione del percorso
- Durata (2)
- Attestazione in esito (3)

Percorso professionale (4)

- Periodo (da mese/anno a mese/anno)
- Soggetto contrattuale della prestazione
- Settore di riferimento
- Tipo di rapporto di lavoro
- Tipo di inquadramento (5)
- Qualifica professionale
- Posizione ricoperta
- Attività svolte:

Competenze della società dell'informazione

- Competenze linguistiche
- Competenze informatiche (con riferimento alle competenze dello standard ECDL) dando menzione di eventuali attestazioni.

Le dichiarazioni rese ai fini della presente domanda sono dichiarazioni sostitutive di atto notorio o di certificato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445 e succ. mod. Consapevole delle conseguenze di cui all'art. 75 comma 1 del medesimo DPR, nonché delle sanzioni previste dall'art. 76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, mi impegno a fornire tutte le informazioni necessarie all'Amministrazione Procedente per garantire il corretto svolgimento dei controlli di veridicità di quanto da me dichiarato. Ai sensi dell'art. 38, DPR.445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite incaricato, oppure a mezzo posta.

Firma e luogo di rilascio: _____

Data _____ Firma del collaboratore" _____

1 Indicare in ordine cronologico inverso i percorsi significativi svolti, esclusi quelli in essere o non completati e le attività di stage e tirocinio, escludendo l'obbligo scolastico.

2 Indicare in n° di ore nel caso di corsi di formazione professionale o dove ritenuto opportuno a fini di trasparenza.

3 Indicare in coerenza con la denominazione dell'attestato ricevuto al termine del percorso. In caso di percorso non completato indicare le eventuali attestazioni intermedie.

4 Indicare in ordine cronologico inverso, facendo riferimento alle esperienze di lavoro significative dimostrabili a mezzo di contratto o altro documento giuridicamente valido.

5 Nel caso di prestazione professionale atipica indicare se junior/senior

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

1. Premessa

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, la Giunta della Regione Emilia-Romagna, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

2. Identità e dati di contatto del Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è la Giunta della Regione Emilia-Romagna, con sede in Bologna, Viale Aldo Moro n. 52, cap 40127.

Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste di cui al paragrafo n. 9, alla regione Emilia-Romagna, Ufficio per le relazioni con il pubblico (Urp), per iscritto o recandosi direttamente presso lo Sportello Urp.

L'Urp è aperto dal lunedì al venerdì dalle 9 alle 13 in Viale Aldo Moro n. 52, 40127 Bologna (Italia): telefono 800-662200, fax 051-527.5360, e-mail urp@regione.emilia-romagna.it.

3. Il Responsabile della protezione dei dati personali

Il Responsabile della protezione dei dati designato dall'Ente è contattabile all'indirizzo mail dpo@regione.emilia-romagna.it o presso la sede della Regione Emilia-Romagna di Viale Aldo Moro n. 30.

4. Responsabili del trattamento

L'Ente può avvalersi di soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui manteniamo la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, tali soggetti assicurano livelli esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati.

Formalizziamo istruzioni, compiti ed oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili del trattamento". Sottoponiamo tali soggetti a verifiche periodiche al fine di constatare il mantenimento dei livelli di garanzia registrati in occasione dell'affidamento dell'incarico iniziale.

5. Soggetti autorizzati al trattamento

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei tuoi dati personali.

6. Finalità e base giuridica del trattamento

Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato dalla Giunta della Regione Emilia-Romagna per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. e) non necessita del suo consenso. I dati personali sono trattati per le seguenti finalità:

- Rilascio e mantenimento dell'accreditamento degli enti di Formazione Professionale.

7. Destinatari dei dati personali

I suoi dati personali sono oggetto di diffusione ai sensi della "Direttiva di indirizzi interpretativi per l'applicazione degli obblighi di pubblicazione previsti dal D. Lgs n. 33/2013. Attuazione del Piano triennale di prevenzione della corruzione 2018-2020 (allegato B della deliberazione di Giunta regionale n. 93/2018".;

8. Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE

I suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione europea.

9. Periodo di conservazione

I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

10. I suoi diritti

Nella sua qualità di interessato, Lei ha diritto:

- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
- di opporsi al trattamento;
- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali

11. Conferimento dei dati

Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate. Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di perfezionare le attività istruttorie necessarie per il rilascio e/o mantenimento dell'Accreditamento in materia di Formazione Professionale.

DICHIARAZIONE RIPRISTINO PATRIMONIO

Ai sensi D.G.R. 645/2011

Cm'Cuquqt e vq'crléqqt f lpc o gpvq'f gmg'r qlslej g''
gwt qr gg'cni'xlwr r q.'lewqr.'hqt o c| kpg''
r t qlguikqpcrg.'wplxgt uls«.'t legt ec 'g'lxxt q''
Ugt xk lq'Uxlwr r q'f gi ikUmw gpvklhpcp| kct k''
Tgi qm| kpg'g'Ceet gf lco gpv'k'
Xkrg'Crif q'O qt q.'5: ''
62349'Dqmj pc''

Il/la sottoscritto/a Nome _____ Cognome _____

Legale rappresentante dell'Organismo _____

_____ Cod. Organismo _____

Dichiara quanto segue:

- in ottemperanza a quanto indicato nella D.G.R. n. 198/2013. avente come oggetto “Definizione delle modalità per la completa attuazione delle regole per l’accreditamento di cui alla DGR n. 645/2011”, si trasmette la documentazione (verbale di approvazione dell’organo sociale competente, contabili di versamento e copia delle scritture contabili), a riprova della consistenza del patrimonio netto minimo secondo i parametri descritti nella D.G.R. 645/2011.

Data

Il Legale Rappresentante

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DEI FAMILIARI CONVIVENTI
(resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

NON SARANNO ACCETTATI MODULI COMPILATI A MANO

I sottoscritt_ (nome e cognome) _____

CODICE FISCALE ORIGINALE (da tesserino, non generato da internet)

Residente a _____ via/piazza _____ n. _____

in qualità di _____ della società/ente _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di non avere alcun familiare convivente di maggiore età.

OPPURE

ai sensi del D.Lgs 159/2011 di avere alla data odierna i seguenti **familiari conviventi di maggiore età**:

Cognome	Nome	Luogo di Nascita	Data di Nascita	Codice Fiscale

Inserire l'indirizzo di residenza solo per il coniuge non convivente.

data

FIRMA leggibile del dichiarante

L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000).

Allegare copia fotostatica di valido documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

8=7< =5F 5N=CB9'GCGH=HI H=J 5'5BH=A 5: =5'

Resa ai sensi dell'art. 46 Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa n. 445/2000.

NON SARANNO ACCETTATI MODULI COMPILATI A MANO

Il/La sottoscritt___ nella sua qualità di Legale Rappresentante della società/ente

'fFUJ]cbY'gcVWU'Y'Vt'a d'YHUL'

- Non iscritta al Registro delle Imprese.
- Iscritta/o nel Registro delle Imprese di _____

Codice Fiscale: _____

Forma giuridica: _____

8' =7' < '=5' F' 5

WYZ' U] 'gYbg] 'XY'`fUfH',) ' 8"@[g'% - #&\$%% Y' g'a 'l'z' `Y' dYfgcbY' gchcdcgH' U' j Yf]Z[VW' gcbc' YgVM g]j Ua YbhY' ei Y`Y' Y'YbWbH' U' f]bhY'fbc' XY`U' dfYgYbhY' X]W]UfUn]cbY' `Y' X] U`Y[UfY' dYf' c[bi bU' `U' Vt'ff]gdcbXYbhY'`
Dichiarazione sostitutiva "Familiari maggiorenni conviventi", corredata di documento di identità.

In caso di **5GGC7=5N=CB=**, indicare esclusivamente, se presenti:

- 1) nella sezione **H=HC@5F =8=75F =7<9' C' E I 5@=: =7<9'** chi ha a qualsiasi titolo la rappresentanza dell'impresa;
- 2) nella sezione **5@HF 9'75F =7<9'** il Direttore, se presente.

Per le altre forme giuridiche, compilare ove pertinente tutte le seguenti Sezioni.

G9N=CB9`CF; 5B=`8=F 9HH=J ≡`

7CBG=; @=C `8=`5A A =B =GHF 5N=CB9#CF; 5BC `8=F 9HH=J C `

Numero componenti in carica: _____

7C@@9; =C `G=B8575@9`

Numero sindaci effettivi: _____

Numero sindaci supplenti: _____

H=HC@5F=`8=`75F =7<9`C`E I 5@=: =7<9`fCf[Ub]`X]fYH]j]ž`G]bXUV]UbW]Y`gi dd`Ybh]ž`DfcW]fUhc]f]`Y`DfcW]fUhc]f]`gdYV]U]k`

7C; BCA 9`	BCA 9`	75F =75`

G9N=CB9'5@HF 9'75F =7<9'

F 9GDCBG56=@9'H97B=7C' / 8=F 9HHCF 9'H97B=7C'

7C; BCA 9'	BCA 9'	75F =75'

C8J '- 'Cf[Ub]ga c'X]j][]'UbnU. Soggetti che svolgono compiti di vigilanza ex art. 6 D.Lgs 231/2012 e ss.mm.ii.

7C; BCA 9'	BCA 9'	75F =75'

G9N=CB9'GC7=

=`gY[i YbhY`dfcgdYHc`,,`XU`Vta d]`Ufg]`YgVM g]j Ua YbhY`dYf`Y`gcVYH{`gchc]bX]VWHY.`

- Per **Vtbgcfn]`Y`gcVYH{`Vtbgcfh]`** indicare i soci con **dUfhVdUn]cbY`dUf]`U`a Ybc`U`)** i del capitale o del fondo consortile (cfr. Legge 27/12/2017 n. 205 art. 1 comma 244: le verifiche devono riferirsi **“a ciascuno dei consorziati che nei Vtbgcfn]`Y`bY`Y`gcVYt`a consortili detenga, anche indirettamente, una partecipazione pari almeno al 5 per cento”**).

- Per **gcVYH{`X]`VWd]HU]`Vtb`bi a Yfc`X]`gcVY`dUf]`cX]`bZYf]`cfY`U`)**, indicare il socio di maggioranza.

F5; =CB9'GC7=5@9'#`7C; BCA9'9'BCA9'	7C8=79': =G75@9'

8`=7`<`=5`F`5`

**X]`U`Y[UfYz`dYf`c[bi bc`XY]`gc[[YH]`]bX]VWH]`bY`U`gYn]cbY`gcVz`ei U`cfU`g]`hfUH]`X]`dYfgcbU`Z]g]Wz`U`fY`UH]`U`
Dichiarazione Sostitutiva “Familiari maggiorenni conviventi”; qualora si tratti di persone giuridiche, la
relativa Dichiarazione Sostitutiva “Antimafia” e !`dYf`c[bi bc`XY]`gc[[YH]`gchc]dcgh]`U]`Yf]Z]W -`U`fY`UH]`U`
Dichiarazione Sostitutiva “Familiari maggiorenni conviventi” .**

**Dichiara infine che l’impresa gode del pieno e libero esercizio dei propri X]f]H]z`bcb`,,`]b`ghUhc`X]`
]ei]XUn]cbYz`ZU`]a Ybhc`c`VtbVfXUhc`dfYj Ybhj`cz`bcb`U`]b`Vfqc`U`W`bU`dfcWXi`fU`XU`U`Y[[Y`ZU`]a YbhUfY`
Y`HU]`dfcWXi`fY`bcb`g]`gcbc`j`Yf]Z]W]`bY`ei]bei Ybb]c`UbhVWXYbhY`U`XUH]`cX]YfbU”**

**RIEPILOGO GENERALE PERSONE SOTTOPOSTE A VERIFICA
E RISPETTIVI PARENTI CONVIVENTI**

Cognome	Nome	Comune e Provincia di Nascita	Data Nascita	7cX]W':]gVW'Y' CF =, =B5@9' 85 'H9GG9F =BC'' <u>BCB': 9B9F 5HC '85'</u> <u>=BH9F B9H</u>	Comune e Provincia di Residenza	Specificare il ruolo aziendale, oppure se trattasi di parente convivente
						@Y[U'Y'F "
						Parente'
						Parente
						7cbg][`]YfY
						Parente'
						Etc.

Firma del LEGALE RAPPRESENTANTE

POD la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000).

In caso di dichiarazione falsa il cittadino **sarà denunciato all'autorità giudiziaria.**

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

12. Premessa

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, la Giunta della Regione Emilia-Romagna, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

13. Identità e dati di contatto del Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è la Giunta della Regione Emilia-Romagna, con sede in Bologna, Viale Aldo Moro n. 52, cap 40127.

Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste di cui al paragrafo n. 9, alla regione Emilia-Romagna, Ufficio per le relazioni con il pubblico (Urp), per iscritto o recandosi direttamente presso lo Sportello Urp.

L'Urp è aperto dal lunedì al venerdì dalle 9 alle 13 in Viale Aldo Moro n. 52, 40127 Bologna (Italia): telefono 800-662200, fax 051-527.5360, e-mail urp@regione.emilia-romagna.it.

14. Il Responsabile della protezione dei dati personali

Il Responsabile della protezione dei dati designato dall'Ente è contattabile all'indirizzo mail dpo@regione.emilia-romagna.it o presso la sede della Regione Emilia-Romagna di Viale Aldo Moro n. 30.

15. Responsabili del trattamento

L'Ente può avvalersi di soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui manteniamo la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, tali soggetti assicurano livelli esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati.

Formalizziamo istruzioni, compiti ed oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili del trattamento". Sottoponiamo tali soggetti a verifiche periodiche al fine di constatare il mantenimento dei livelli di garanzia registrati in occasione dell'affidamento dell'incarico iniziale.

16. Soggetti autorizzati al trattamento

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei tuoi dati personali.

17. Finalità e base giuridica del trattamento

Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato dalla Giunta della Regione Emilia-Romagna per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. e) non necessita del suo consenso. I dati personali sono trattati per le seguenti finalità:

Adempimenti previsti dal D. Lgs. n. 159/2011 "Codice delle leggi antimafia" e s.m.i.

18. Destinatari dei dati personali

I suoi dati personali sono oggetto di diffusione ai sensi della "Direttiva di indirizzi interpretativi per l'applicazione degli obblighi di pubblicazione previsti dal D. Lgs n. 33/2013. Attuazione del Piano triennale di prevenzione della corruzione 2018-2020 (allegato B della deliberazione di Giunta regionale n. 93/2018".;

19. Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE

I suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione europea.

20. Periodo di conservazione

I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

21. I suoi diritti

Nella sua qualità di interessato, Lei ha diritto:

- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
- di opporsi al trattamento;
- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali

22. Conferimento dei dati

Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate. Il mancato conferimento comporterà la non assegnazione di contributi.

'TÆJ KGUVC'P WQXKCO DKV'K*O qf wuq'P 4+

BOLLO
(ai sensi del
DPR
642/1972)

Cmø'Cuquqt c w'bnéqqt f lpc o gpv'f gng'r qnsle j g'bwv qr gg'cmq''
uskw r q.'lewqr.'hjt o c| kpg't t qhgukpcrg.'wplsgt uls«.t legte ec 'g''
æxqt q''
Ugt xk lq'Uxkw r q'f gi nkUw wo gvkllpcpl lctk'Tgi qrc| kpg'g''
Ceet gf lco gpv''
Xlcrg'Cif q'O qt q.'5: ''
62349'Dqni pc''

Il/la sottoscritto/a Nome _____ Cognome _____

Codice Fiscale _____ nato/a a _____

Prov. _____ Località _____

Nazione _____ il _____

Residente in via/piazza _____ Cap _____

Comune _____ Prov. _____

Legale rappresentante dell'Organismo _____

_____ **E qf 0Qti cpluo q** _____

Partita IVA _____ Codice Fiscale _____

Indirizzo (sede legale) Via/P.zza _____ N. _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____ Telefono _____

Fax _____ e-mail _____ PEC _____

EJ KGF G'F KQVVGP GTG'Nø CEET GF K'CO GP VQ'RGT'KNIKUGI WGP VGIKCO DKVQIK'

CO DKV'KI GP GTCNK'	F GHP K'KQ'	RTQXXXUQTQ
Obbligo Formativo <i>Obbligo di Istruzione nell'ambito Obbligo Formativo (ambito utenze speciali obbligatorio)''</i>	"	
Formazione Superiore''	"	
Formazione Continua e permanente ''	"	
CO DKV'KURGE K'CNK'	"	
Utenze speciali''	"	
Apprendistato''	"	
Formazione a distanza''	"	

F I E J K T C
C K H P K F G N N C ' T I E J K G U V C ' F K C O D I W Q

<p>1. di allegare n. _____ Schede Credenziali Professionali e Dossier Credenziali Professionali delle risorse professionali di rilevanza significativa per l'ambito richiesto.</p>	<input type="checkbox"/>
<p>2. di allegare n. _____ schede "Sede Operativa" ed altrettante schede "Requisiti di sicurezza e salute dei luoghi di lavoro" (da dichiarare nel caso di richiesta Ambito Obbligo Formativo).</p>	<input type="checkbox"/>
<p>3. <u>SOLO per l'ambito Obbligo Formativo</u> e per Organismi che operano nell'obbligo d'istruzione</p> <ul style="list-style-type: none"> - che l'Organismo non ha fini di lucro in base alle normative vigenti ed offre servizi educativi destinati all'istruzione e formazione dei giovani fino ai 18 anni (da Statuto); - che applica il CCNL per la formazione professionale nella gestione del personale dipendente; si allega nella tabella della scheda seguente l'elenco del personale dipendente con contratto CCNL FP - che l'Organismo dispone di strutture idonee per l'accesso autonomo a portatori di handicap 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<p>4. <u>SOLO per l'ambito Formazione Superiore</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Presenza di un protocollo o altro documento formale di relazione, con almeno un soggetto dell'istruzione superiore e della ricerca del territorio. - Evidenza delle attività di Formazione Superiore realizzate. - Presenza di relazione con le Imprese del territorio, per lo svolgimento di stage con indicazione della qualità pedagogica delle attività svolta. 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<p>(<u>SOLO per l'ambito Formazione a Distanza</u>) che sono disponibili:</p> <ul style="list-style-type: none"> - uno o più laboratori e strumentazioni adeguate per l'erogazione di Formazione a Distanza - piattaforme per l'interazione con gli utenti a distanza - uno o più laboratori e strumentazioni adeguate per lo studio individuale nell'ambito dei percorsi di open learning 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<p>1. (<u>SOLO per l'ambito UtENZE Speciali</u>) che le strutture in cui è prevista la formazione sono idonee per l'accesso autonomo a portatori di handicap</p>	<input type="checkbox"/>
<p>2. (<u>SOLO per l'ambito Apprendistato</u>) che è disponibile almeno un laboratorio attrezzato coerente con il settore di intervento</p>	<input type="checkbox"/>

Le dichiarazioni rese ai fini della presente domanda sono dichiarazioni sostitutive di atto notorio o di certificato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445 e succ. mod. Consapevole delle conseguenze di cui all'art. 75 comma 1 del medesimo DPR, nonché delle sanzioni previste dall'art. 76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, mi impegno a fornire tutte le informazioni necessarie all'Amministrazione Procedente per garantire il corretto svolgimento dei controlli di veridicità di quanto da me dichiarato. Ai sensi dell'art. 38, DPR.445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite incaricato, oppure a mezzo posta.

F le j k t c ' l p q n t g ' f k t x g t ' t t g u q ' x k u k q p g ' f g m l p h t o c v k c ' f k e v k t n p c t v 0 3 5 ' f g n T g i q r o g p v q ' g v t q r g q ' p 0 8 9 ; 4 2 3 8 . ' w p l a c ' e n i t t g u g p v g ' b q f w n q 0 '

Data _____

Il Legale Rappresentante

Uej gf c<'Tgs wlvkf Kllewt g | c'g'tc nwg'f gkhwq i kf Kl exqt q

(compilare una scheda per ciascuna sede operativa)"

Qti cplu q _____ "

Eqf leg'Qti cplu q'aaaaaaaaaaaaaaaa

Denominazione Sede Operativa _____ "

Eqf leg'Ugf g _____

Il sottoscritto _____

in qualità di Datore di Lavoro"

FREJ KTC

<p>1. di aver provveduto ad effettuare la valutazione dei rischi per la sicurezza e la salute dei lavoratori, ai sensi all'art.17 (lettera a) del D.Lgs 81/08 per ogni sede operativa dichiarata</p>	<input type="checkbox"/>
<p>2. che il Servizio di Prevenzione e Protezione è così composto:</p> <p>2.1 Datore di Lavoro</p> <p>2.2 Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (R.S.P.P.)</p> <p style="text-align: right;">(nominato in data/...../.....)</p> <p>2.3 Addetto/i emergenza incendio</p> <p style="text-align: right;">(corso antincendio di nore, del/...../.....)</p> <p>2.4 Addetto/i primo soccorso</p> <p style="text-align: right;">(corso primo soccorso di nore, del/...../.....)</p> <p>2.5 Rappresentante dei lavoratori per la Sicurezza (R.L.S.) ...".....</p> <p>2.6 Medico Competente (se previsto)</p>	
<p>3. di essere in regola con le denunce dei lavoratori effettuate all'INPS e all'INAIL</p>	<input type="checkbox"/>
<p>4. che i lavoratori sono stati da me informati e formati in ottemperanza degli art. 36 e 37 del D.Lgs. 81/08</p>	<input type="checkbox"/>
<p>5. di aver valutato nella scelta delle attrezzature</p>	<input type="checkbox"/>
<p>6. di rispettare tutte le norme di sicurezza previste dalla legislazione vigente</p>	<input type="checkbox"/>
<p>7. di essere in possesso del certificato di usabilità ad utilizzo appropriato dei locali rilasciato dal Comune</p>	<input type="checkbox"/>

8. che per l'impianto elettrico della unità lavorativa è presente il certificato di conformità dell'installatore, in base al D.M. n° 37 del 22/01/2008	<input type="checkbox"/>
9. che l'impianto elettrico di messa a terra è regolarmente denunciato e sottoposto a regolare verifica periodica da parte della USL o da eventuali Organismi notificati	<input type="checkbox"/>
10. di avere redatto un piano di evacuazione da attuare in caso di incendio o comunque di emergenza, in ottemperanza all'art.5 del D.M. 10.03.1998, e di avere informato e formato il personale per l'attuazione di tale piano	<input type="checkbox"/>
11. di mantenere sempre efficienti tutti i dispositivi, presidi e attrezzature antincendio, annotando su apposito registro i controlli periodici	<input type="checkbox"/>
12. di adottare le necessarie misure di prevenzione e protezione della sicurezza e della salute dei lavoratori nei luoghi di lavoro	<input type="checkbox"/>

NOTA riferita ai punti da 13 a 20: barrare solo la casella delle formulazioni che interessano. Es. se sono presenti ascensori o montacarichi, la relativa formulazione è da dichiarare; oppure nel caso dell'impianto di protezione dalle scariche atmosferiche, della caldaia, del Certificato di prevenzione Incendi, è da dichiarare solo la formulazione rispondente

13. che, da certificazione di valutazione dell'impianto di protezione dalle scariche atmosferiche, la struttura dell'edificio risulta autoprotetta	<input type="checkbox"/>
14. che la struttura dell'edificio è dotata di propri dispositivi di protezione contro le scariche atmosferiche, regolarmente denunciati e sottoposti a regolare verifica periodica da parte della USL o da eventuali Organismi notificati	<input type="checkbox"/>
15. che ascensori e montacarichi (escluso montacarichi con portata inferiore a 25 kg.) sono regolarmente denunciati e sottoposti a regolare verifica periodica eseguita da USL oppure da Organismi autorizzati	<input type="checkbox"/>
16. che l'impianto di riscaldamento è alimentato da caldaia di potenzialità inferiore a 34,8 kW (30.000 Kcal/h)	<input type="checkbox"/>
17. che la centrale termica ha potenzialità compresa fra 34,8 kW (30.000 Kcal/h) e 116 kW (100.000 Kcal/h) ed è presente il libretto matricolare rilasciato dall'ISPESL	<input type="checkbox"/>
18. che la centrale termica ha potenzialità superiore a 116 kW (100.000 Kcal/h), pertanto: è presente il libretto matricolare rilasciato dall'ISPESL, è sottoposta a regolare verifica periodica da parte della USL, è presente il Certificato di Prevenzione Incendi	<input type="checkbox"/>
19. di essere in possesso del Certificato di Prevenzione Incendi valido in quanto l'attività, o l'edificio dove viene svolta l'attività, è soggetta alle verifiche da parte dei Vigili del Fuoco	<input type="checkbox"/>

20. di NON possedere il Certificato di Prevenzione Incendi in quanto l'attività, o l'edificio dove viene svolta l'attività, NON è soggetta alle verifiche da parte dei Vigili del Fuoco; sono comunque adottate tutte le necessarie misure organizzative e gestionali da attuare in caso di incendio (es. estintori, segnaletica di sicurezza relativa alle vie di esodo, illuminazione di emergenza efficiente, ecc.)	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

Le dichiarazioni rese ai fini della presente domanda sono dichiarazioni sostitutive di atto notorio o di certificato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445 e succ. mod. Consapevole delle conseguenze di cui all'art. 75 comma 1 del medesimo DPR, nonché delle sanzioni previste dall'art. 76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, mi impegno a fornire tutte le informazioni necessarie all'Amministrazione Procedente per garantire il corretto svolgimento dei controlli di veridicità di quanto da me dichiarato. Ai sensi dell'art. 38, DPR.445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite incaricato, oppure a mezzo posta.

Fle j lct c'lpqnt g'f Rctxgt 'rt guj'klkqpg'f gmlphjt o c'v&c'f RvWkctmct v035'f gnlT gi qm o gpw'gwt qr gq'p089; 4238.'wplsc'c'nlr t gupvg' o qf wqj0'

Data _____

Il Datore di Lavoro

(Firma originale e leggibile)

O CPVGP KO GP VQ'CEETGF KCO GP VQ''
VT CUO KUKQP G'DKNCEKQ '*O qf wmq'O 3+''

Cmò'Cuuguqt cvq'è rìèqqf f lpcò gpvq'f gmg''
r qisklej g'gwt qr gg'è mq'lxkwr r q.'te wqrè. ''
hqt o c| kppg't t qhgukqpcrg. 'wplxgt uls«.
t legte c'g'lxqt q''
Ugt xk kq'Uxkwr r q'f gi rKUw wo gpvk''
Hpcp| kt k'T gi qm| kppg'g'Ceet gf kco gpvk''
Xkrg'Crif q'O qt q.'5: ''
62349'Dqmqi pc''

''

Il/la sottoscritto/a Nome _____ Cognome _____

Legale rappresentante dell'Organismo _____

_____ **Eqf 0Qti cpluo q** _____

invia n. **3** copia di:

- Bilancio esercizio _____ anche in formato XBRL
- Nota integrativa
- Verbale di approvazione del bilancio
- Relazione dell'organo di controllo (Revisore Contabile o Collegio Sindacale) al bilancio
- Allegato A) al bilancio

Dichiara di:

- Di essere dotato di Collegio sindacale
- Di non essere dotato di Collegio sindacale e di avere affidato l'incarico di Revisore Contabile a Registro Revisori Contabili n/.....;
- Che la percentuale del volume dell'attività di formazione iscritta nel Bilancio approvato esercizio è pari a% dell'attività complessiva, oppure
- Che la percentuale del volume dell'attività produzione artistica/promozione della cultura cinematografica e audiovisiva (in caso di organismi che intendano svolgere attività formative esclusivamente nell'ambito dello spettacolo iscritta nell'ultimo Bilancio approvato (anno _____) è pari a _____% dell'attività complessiva
- Che al 31/12/_____ il numero dei dipendenti assunti con il C.C.N.L. del comparto _____ dell'Ente è _____ con un costo complessivo di Euro _____ pari al _____% del volume complessivo dell'attività (Euro _____), e il totale del "costo aziendale" dei dipendenti "Figura chiave" è pari a Euro _____
- Che gli indici di bilancio, almeno tre su quattro, rispettano i requisiti previsti dalla DGR n. 198/2013. In caso di non conformità, si allega documentazione a supporto.
- Che la sede è ad uso esclusivo e che mantiene i requisiti previsti dalla DGR.n. 177/2003 e s.m.i.i.
- Che non sussiste alcun provvedimento giuridico interdittivo legato all'esercizio della carica di legale rappresentante.

Data

Il Legale Rappresentante

O CPVGP KO GPVQ'CEETGF K/CO GPVQ'*O 3'DKU+'

Flej ktc| kpg'f ktr t klpq'f gnr cvt ko qpk'bgwq'ekbgpkf gnr 'FI T'p03; : 1235''

Cm'Cuquqt cvq'bn'
eqqt f lpc o gpw'f gmg'r qrlkej g''
gwt qr gg'cm'lxlw r q.'twqr.''
hqt o c| kpg'f t qhgukpcrg.''
wplxgt uls«. t legt ec 'g'ixqt q''
Ugt xk kq'Uxlwr r q'f gi rk'
Ut wo gpvklhpcp| kctk''
Tgi qnr| kpg'g'Ceet gf lsc o gpvk'
Xkrg'Cif q'O qt q.'5: ''
62349'Dqmi pc''

Il/la sottoscritto/a Nome _____ Cognome _____

Legale rappresentante dell'Organismo _____

_____ Cod. Organismo _____

Dichiara quanto segue:

- in ottemperanza a quanto indicato nella D.G.R. n. 198/2013. avente come oggetto "Definizione delle modalità per la completa attuazione delle regole per l'accreditamento di cui alla DGR n. 645/2011", si trasmette la documentazione (verbale di approvazione dell'organo sociale competente, contabili di versamento e copia delle scritture contabili), a riprova del ripristino del patrimonio netto, secondo i parametri descritti nella deliberazione n. 645/2011.
- Il ripristino è avvenuto entro il 31 luglio di questo anno.

Data

Il Legale Rappresentante

"

**O CPVGP KO GP VQ'CEETGF WCO GP VQ''
VTCUO KUKQP G'GNGPE Q'UQEK'**

***O qf wmq'O 4+''**

Cm/Cugunqt cvq'brlqqf f lpcu gpvq'f gng''
r qrlslj g'gwt qr gg'bnq'lxkwr r q.'bewqr. ''
hqt o c| kppg'f t qhgukqpcrg. 'wplxgt uls«.'' ''
tlegt ec'g'lxqt q'' ''
Ugt xk kq'Uxkwr r q'f gi rKUt wo gpvk'' ''
Hpcpl kt k'Tgi qm| kppg'g'Ceet gf kco gpvk'' ''
Xkrg'Crif q'O qtq.'5: '' ''
62349'Dqmi pc'' ''

"

Il/la sottoscritto/a:

Nome _____ Cognome _____

Legale rappresentante dell'Organismo _____

Eqf 0Qt i cpluo q _____

trasmette i seguenti dati dei soci aggiornato al

- Denominazione Socio/Cognome Nome)indicare il codice organismi se l'ente è accreditato) Tipo socio (Impresa/Privato)
- Residenza Socio
- Codice Fiscale/Partita IVA

Che per i soci non sussistono carichi pendenti.

Data

Il Legale Rappresentante



O CP VGP KO GP VQ'CEET GF KWCO GP VQ<"

Ci i kqt pco gpvq'f c vkr gt 'klt t gulf kq'f gklt t qeguk'"

***O qf wmq'O 5+"**

Eqf leg'Qti cpku q'haaaaaaaaaaaaaa"

Tci kppg'Uqekrg

--

P qo g'eqnr dqt cvqt g"

E qi p qo g'eqnr dqt cvqt g

--	--

Eqf leg'Hkæcrg

--

Vlsqmq'f kltwf lq

<input type="radio"/> Assolvimento obbligo scolastico	<input type="radio"/> Diploma o qualifica professionale	<input type="radio"/> Diploma di maturità o scuola superiore
<input type="radio"/> Laurea	<input type="radio"/> Laurea Triennale	<input type="radio"/> Diploma Post-Laurea

Fgvci nk'Vlsqmq'f kltwf lq'(Es. Ragioneria, Geometra, Laurea in giurisprudenza, ecc)

--

Posizione professionale in essere"

Terrqt wq'f kltxqt q<'

<input type="radio"/> Dipendente CCNL Applicato _____	<input type="radio"/> Dipendente in Comando/Distacco _____ (indicare l'ente di provenienza)
<input type="radio"/> Lavoratore autonomo P.IVA <input type="radio"/> Libero professionista <input type="radio"/> Altre forme di rapporto lavorativo (specificare)	

Vlr q'terr qt wq'f kltxqt q'wqmq'f gt 'KF lr gpf gplæ

<input type="radio"/> Indeterminato	<input type="radio"/> Determinato (specificare data inizio e scadenza) data inizio _____ data scadenza _____
<input type="radio"/> Part-Time	<input type="radio"/> Apprendista
<input type="radio"/> Contratto di inserimento	

Hli wt c'f t qhguk pnc'ej kcxg'c kltgpkf gnc'FI 04884227" fof lect g'wpc' lqrc' kqeg.'s wgnr'f t gxcrgpvq.+

<input type="radio"/> Tutor	<input type="radio"/> Coordinatore	<input type="radio"/> Orientatore
<input type="radio"/> Formatore/Esperto	<input type="radio"/> Progettista	<input type="radio"/> Responsabile Area

Cnt c'Hli wt c (indicare per esteso se altra figura diversa dalla figura chiave prevista dalla DG. 266/05)

--

Tlgr kqi q'f gnl tcf q'f kltc t vqelr c| kppg'c kbb cet q'f t qeguk".....", *3.4.5.+

Analisi generale di contesto"	
Pianificazione strategica, sviluppo organizzativo e politiche di qualità"	
Gestione delle risorse materiali"	
Gestione delle risorse economiche"	
Gestione delle risorse informative"	
Gestione delle risorse esterne (clienti e fornitori)"	
Gestione delle risorse umane"	
Analisi contestuale dei bisogni"	
Progettazione del servizio"	
Programmazione ed erogazione del servizio"	
Valutazione e monitoraggio del servizio"	

Foglio 1: Elenco percorsi formativi e professionali*

Percorsi educativi e formativi (6)

Periodo (in mese/anno o mese/anno)
Istituzione/soggetto erogatore
Denominazione del percorso
Durata (7)
Attestazione in esito (8)

Percorso professionale (9)

Periodo (da mese/anno a mese/anno)
Soggetto contrattuale della prestazione
Settore di riferimento
Tipo di rapporto di lavoro
Tipo di inquadramento (10)
Qualifica professionale
Posizione ricoperta
Attività svolte:

Competenze della società dell'informazione

Competenze linguistiche
Competenze informatiche (con riferimento alle competenze dello standard ECDL)
dando menzione di eventuali attestazioni.

Le dichiarazioni rese ai fini della presente domanda sono dichiarazioni sostitutive di atto notorio o di certificato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445 e succ. mod. Consapevole delle conseguenze di cui all'art. 75 comma 1 del medesimo DPR, nonché delle sanzioni previste dall'art. 76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, mi impegno a fornire tutte le informazioni necessarie all'Amministrazione Procedente per garantire il corretto svolgimento dei controlli di veridicità di quanto da me dichiarato. Ai sensi dell'art. 38, DPR.445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite incaricato, oppure a mezzo posta.

Foglio 1: Elenco percorsi formativi e professionali*

Data _____ Firma del collaboratore" _____

6

Indicare in ordine cronologico inverso i percorsi significativi svolti, esclusi quelli in essere o non completati e le attività di stage e tirocinio, escludendo l'obbligo scolastico.

7 Indicare in n° di ore nel caso di corsi di formazione professionale o dove ritenuto opportuno a fini di trasparenza.

8 Indicare in coerenza con la denominazione dell'attestato ricevuto al termine del percorso. In caso di percorso non completato indicare le eventuali attestazioni intermedie.

9 Indicare in ordine cronologico inverso, facendo riferimento alle esperienze di lavoro significative dimostrabili a mezzo di contratto o altro documento giuridicamente valido.

10 Nel caso di prestazione professionale atipica indicare se junior/senior

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

1. Premessa

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, la Giunta della Regione Emilia-Romagna, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

2. Identità e dati di contatto del Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è la Giunta della Regione Emilia-Romagna, con sede in Bologna, Viale Aldo Moro n. 52, cap 40127. Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste di cui al paragrafo n. 9, alla regione Emilia-Romagna, Ufficio per le relazioni con il pubblico (Urp), per iscritto o recandosi direttamente presso lo Sportello Urp.

L'Urp è aperto dal lunedì al venerdì dalle 9 alle 13 in Viale Aldo Moro n. 52, 40127 Bologna (Italia): telefono 800-662200, fax 051-527.5360, e-mail urp@regione.emilia-romagna.it.

3. Il Responsabile della protezione dei dati personali

Il Responsabile della protezione dei dati designato dall'Ente è contattabile all'indirizzo mail dpo@regione.emilia-romagna.it o presso la sede della Regione Emilia-Romagna di Viale Aldo Moro n. 30.

4. Responsabili del trattamento

L'Ente può avvalersi di soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui manteniamo la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, tali soggetti assicurano livelli esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati.

Formalizziamo istruzioni, compiti ed oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili del trattamento". Sottoponiamo tali soggetti a verifiche periodiche al fine di constatare il mantenimento dei livelli di garanzia registrati in occasione dell'affidamento dell'incarico iniziale.

5. Soggetti autorizzati al trattamento

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei tuoi dati personali.

6. Finalità e base giuridica del trattamento

Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato dalla Giunta della Regione Emilia-Romagna per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. e) non necessita del suo consenso. I dati personali sono trattati per le seguenti finalità:

- Rilascio e mantenimento dell'accreditamento degli enti di Formazione Professionale.

7. Destinatari dei dati personali

I suoi dati personali sono oggetto di diffusione ai sensi della "Direttiva di indirizzi interpretativi per l'applicazione degli obblighi di pubblicazione previsti dal D. Lgs n. 33/2013. Attuazione del Piano triennale di prevenzione della corruzione 2018-2020 (allegato B della deliberazione di Giunta regionale n. 93/2018".;

8. Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE

I suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione europea.

9. Periodo di conservazione

I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.



10. I suoi diritti

Nella sua qualità di interessato, Lei ha diritto:

- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
- di opporsi al trattamento;
- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali

11. Conferimento dei dati

Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate. Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di perfezionare le attività istruttorie necessarie per il rilascio e/o mantenimento dell'Accreditamento in materia di Formazione Professionale.

"

LISTE DI RISCONTRO (CHECK LIST) PER GLI AUDIT:

Modulo L1: Lista di riscontro per la conformità ai requisiti dell'accreditamento

Modulo L2: Lista di riscontro per la conformità ai requisiti sulla sicurezza e salute nei luoghi di lavoro

O Q F W N Q ' N 3 "

N K U V C ' F K T H E Q P V T Q ' R G T ' N C ' E Q P H Q T O K V C Ø ' C K T G S W K U K F G N N Ø C E E T G F K V C O G P V Q

N. Pratica _____ Data della Visita _____ Ora di inizio e fine della visita _____

Organismo _____ Cod. Organ _____

Sede/i Operativa/e _____

Nome del valutatore _____

Referente/Rappresentante dell'organismo _____

3-~~4~~ CRCEKVCØNQI KUVKEJ G

Denominazione e codice della sede operativa _____

Variabili	Esito Verifica		Evidenze in audit/Note
303-4 La sede operativa dispone di almeno un locale di accoglienza? (requisito 1.2.1)	SI	NO	
304-4 La sede dispone di almeno un aula?	SI	NO	
305-4 La sede dispone: <input type="checkbox"/> di aule di informatica nelle quali sia disponibile almeno 1 PC ogni due allievi? (requisito 1.2.1) <input type="checkbox"/> di attrezzature/strumenti inerenti l'attività nell'ambito spettacolo (per gli Organismi che svolgono attività formativa esclusivamente nell'ambito dello spettacolo, ai sensi delle modifiche alla L.R. n. 12/2003, di cui alle L.R. n. 28/2013 e n. 20/2014)	SI	NO	
306-4 I PC sono collegati in rete e dispongono di collegamento Internet? (requisito 1.2.1) <i>Nota: non applicabile per Organismi che operano nell'ambito dello spettacolo</i>	SI	NO	
307-4 Le attrezzature e gli strumenti rispondono all'evoluzione tecnologica? (requisito 1.2.1) <i>Nota: non applicabile per Organismi che operano nell'ambito dello spettacolo</i>	SI	NO	
308-4 Nelle aule di informatica sono disponibili almeno 10 PC? (requisito 1.2.1) <i>Nota: non applicabile per Organismi che operano nell'ambito dello spettacolo</i>	SI	NO	
309-4 Sono disponibili uno o più locali adibiti a biblioteca, con area per lo studio/consultazione individuale /autoconsultazione? (requisito 1.2.1)	SI	NO	

Variabili	Esito Verifica		Evidenze in audit/Note
"			
30 #SOLO AMBITO OBBLIGO FORMATIVO Esiste la possibilità di accesso a strutture sportive e/o ricreative pubbliche o private? (requisito 2.1.1) <i>Nota: non applicabile per Organismi che operano nell'ambito dello spettacolo</i>	SI	NO	
30 #SOLO AMBITO OBBLIGO FORMATIVO che l'Organismo dispone di strutture idonee per l'accesso autonomo a portatori di handicap <i>Nota: non applicabile per Organismi che operano nell'ambito dello spettacolo"</i>	SI	NO	

3-~~F~~CRCEKVC~~0~~NQI KUVKJ G'NGI CVG'CI NKCO DKVK

Variabili	Esito Verifica		Evidenze in audit/Note
1.10) S OLO AMBITO UTENZE SPECIALI L'Organismo dispone di strutture idonee per l'accesso autonomo a portatori di handicap? (requisito 3.1.1)	SI	NO"	"
303 S OLO AMBITO APPRENDISTATO L'Organismo dispone di almeno un laboratorio coerente col settore di intervento, anche in convenzione con altri centri, istituti scolastici, ecc.? (requisito 3.2.1)	SI	NO"	"
304 S OLO AMBITO FORMAZIONE A DISTANZA L'Organismo dispone di almeno un laboratorio e di strumentazioni per l'erogazione di Formazione A Distanza? (requisito 3.3.1)	SI	NO"	"
305 S OLO AMBITO FORMAZIONE A DISTANZA L'Organismo dispone di piattaforme per l'interazione con gli utenti a distanza? (requisito 3.3.1)	SI	NO"	"
306 S OLO AMBITO FORMAZIONE A DISTANZA L'Organismo dispone di almeno un laboratorio e di strumentazioni per lo studio individuale nell'ambito di percorsi in open learning? (requisito 3.3.1)	SI	NO"	"

4-~~f~~E QO RGVGP\ G'RT QHGUUKQP CNK

Variabili

Evidenze in audit/Note

40~~b~~+ E' presente un organigramma aggiornato (o altra rappresentazione formale della struttura organizzativa)? (Requisito 1.2.2)

Risposte

40~~b~~c+ "No, non è presente."

"

40~~b~~d+ Si, è presente un organigramma (o altra rappresentazione formale).

40~~b~~e+ Si, è presente un organigramma (o altra rappresentazione formale) ed è coerente con le tabelle del riepilogo presidio processi riportate nelle Schede Credenziali Professionali.

40~~b~~f + Si, è presente un organigramma (o altra rappresentazione formale) è coerente con le Schede Credenziali Professionali inoltre, per le risorse umane specificate, sono disponibili documenti o atti formali di nomina.

40~~b~~g+ Si, è presente un organigramma coerente con le Schede Credenziali Professionali, sono disponibili, per le risorse umane specificate documenti o atti formali di nomina, ed esiste inoltre coerenza tra le attività svolte dal personale e le mansioni loro attribuite all'interno della tabella riepilogo presidio processi.

P qv"

40e+Il valutatore controlla la coerenza dei due documenti: l'organigramma nominativo e le Schede Credenziali Professionali."

40g+La coerenza è riscontrata attraverso varie modalità quali: analisi lettere di incarico, evidenza di esecuzione di attività specifiche, posizione nell'organigramma e/o nella mappa dei processi, etc.

4-E QO RGVGP\ G'RT QHGUUKQP CNK

Variabili	Evidenze in audit/Note
<p>40f Specificare la/e figura/e professionali chiave del sistema della FP indicate dall'Ente in conformità a quanto richiesto dalla D.G.R 266/2005"</p>	
<p>Risposte</p>	

Hli wt c'rt qlgukqpcig'ej kcxg'	P qo lpc vlxq
Responsabile area	
Progettista	
Coordinatore	
Formatore/esperto	
Tutor	
Orientatore	

''

4+EQO RGVGP\ G'RT QHGUKQP CNK

Variabili	Evidenze in audit/Note
<p>405+ Esiste coerenza tra le fasi del processo in cui la/e figura/e professionale/i indicata/e è/sono effettivamente coinvolta/e e quelle specificate in D.G.R n.266/05 (requisito punto 2 dell' Allegato A della D.G.R n. 266/05)</p>	
<p style="text-align: center;">Risposte</p>	
<p>405t+ No, non esiste coerenza." "</p> <p>405d+ Si, c'è parziale coerenza con il punto 2 dell' Allegato A della D.G.R n.266/05</p> <p>405e+ Si, c'è perfetta coerenza con il punto 2 dell' Allegato A della D.G.R n. 266/05</p> <p>405f + Si, c'è perfetta coerenza con il punto 2 dell' Allegato A della D.G.R n.266/05 ed esiste inoltre, coerenza tra le attività svolte dalla/e figura/e professionale/i indicata/e e le mansioni loro attribuite all'interno della Scheda Credenziali Professionali.</p>	

P qvc"

405+ Il valutatore verifica la coerenza tra i processi specificati al punto 2 dell' Allegato A della D.G.R n.266/05 per le figure professionali indicate ed i processi nei quali tali figure risultano effettivamente coinvolte: questa verifica viene effettuata attraverso sia l'analisi delle Schede Credenziali Professionali, ed il colloquio diretto con le figure professionali che l'Ente ha individuato. La coerenza "è riscontrata attraverso varie modalità quali": analisi dell'evidenza di esecuzione di attività specifiche, analisi posizione nell'organigramma e/o nella mappa dei processi, etc.

4-~~E~~QO RGVGP \ G'RT QHGUKQP CNK

Variabili	Evidenze in audit/Note
<p>406-E Esiste coerenza tra le attività effettivamente svolte dalla/e figura/e professionale/i indicata/e e quelle richieste in dettaglio nella D.G.R n.266/05 (requisito: punto 3 dell'Allegato A della D.G.R n.266/05)</p>	
<p>Risposte</p>	
<p>406c-E "No, non esiste coerenza." " 406d-E "Si, c'è parziale coerenza con il punto 3 dell'Allegato A della D.G.R n.266/05 406e-E "Si, c'è perfetta coerenza con il punto 3 dell'Allegato A della D.G.R n.266/05" "</p>	
<p>Variabili</p>	
<p>406B-E " In caso di risposta 2.4a e 2.4b alla domanda precedente è previsto un piano specifico di formazione al ruolo per la figura/e professionali coinvolte al fine di adeguare le conoscenze/competenze richieste dalla D.G.R n.266/05</p>	
<p>Risposte</p>	

Variabili	Evidenze in audit/Note
<p>406'8'+No, non ancora"</p> <p>"406'8'+Si</p>	

P qvc"

406'8ae+Il valutatore verifica la coerenza tra la descrizione delle attività per le figure professionali chiave specificate al punto 3 dell'Allegato A della D.G. R. n.266/05 e le attività effettivamente svolte dalle figure professionali indicate dall'Ente; questa verifica viene effettuata attraverso un colloquio diretto con le figure professionali che l'Ente ha individuato, esaminando possibilmente anche attività formative nelle quali le figure professionali sono state o sono direttamente coinvolte. "

406'3+In caso di assenza o parziale copertura da parte della figura/e professionali intervistate delle conoscenze/competenze richieste dalla D.G.R n.266/05, il valutatore verifica se l'Ente ha previsto una formazione ad hoc per la figura/e professionali indicate al fine di accrescere le competenze e le conoscenze necessarie allo svolgimento di tutte le attività previste al punto 3 dell'allegato A della D.G.R. n.266/05. "

5-+E CRCEKVCØI GUVKQP CNK

C+Rlcpklec | kpg'lt cvgi lec. 'lxkwr r q'ti cpl | cvxq'g'r qnklej g'f kš wcrk«

Variabili

Evidenze in audit/Note

50CØ+ E' presente almeno un documento/procedura organizzativa che indica la *mission* dell'Ente, le strategie, finalità ed obiettivi (o la politica della qualità) e gli impegni assunti verso i destinatari? (Requisito 1.2.2.1 A3)

Risposte

50CØc+No, non è presente."

50CØd+Si, è presente, ma non è conforme ai requisiti minimi previsti dal dispositivo di accreditamento."

50CØe+Si, è presente ed è conforme ai requisiti minimi previsti nel dispositivo dell'accREDITAMENTO."

50CØf +Si, è presente, conforme ai requisiti minimi previsti nel dispositivo dell'accREDITAMENTO ed è prevista una modalità di diffusione ai soggetti interessati .

"

50CØe+P qvc<

La direzione dovrebbe definire e diffondere nei propri documenti promozionali la *mission* aziendale, la finalità e gli obiettivi strategici dell'Ente nonché gli impegni assunti verso i propri partecipanti e, periodicamente, analizzare, verificare e diffondere in modo opportuno i risultati complessivi ottenuti in funzione degli obiettivi inizialmente prefissati, individuando i punti di forza e le possibilità di miglioramento future.

Periodicamente (ad esempio almeno una volta all'anno) la direzione dovrebbe:

- analizzare i dati registrati, tra cui i risultati che emergono dall'analisi dei livelli di efficacia ed efficienza;

- confrontare i risultati ottenuti con gli obiettivi iniziali;
- analizzare le cause di successi/insuccessi;
- individuare i miglioramenti possibili. "

5-⁺E CRCEKVCØI GUVKQP CNK

F +I guvkpg'f gng't lukt ug'gugt pg'*edgpvk'g' hqt plqqt k-

Variabili	Evidenze in audit/Note
<p>5FØ+E' presente una base dati relativa a clienti/destinatari e fornitori, aggiornata in ragione dello stato di avanzamento delle attività realizzate? (Requisito 1.2.2.1 D2)</p>	
<p>Risposte</p>	
<p>5FØc+No, non è presente "</p> <p>5FØd+Si, è presente, ma è solo cartacea."</p> <p>5FØe+Si, è presente ed è informatizzata.</p>	
<p>Variabili</p>	
<p>5FØ+E' presente una procedura organizzativa e/o una prassi per la valutazione delle prestazioni dei fornitori? (Requisito 1.2.2.1 D3)</p>	
<p>Risposte</p>	

Variabili	Evidenze in audit/Note
<p>5F04c-No, non è presente "</p> <p>5F04d-" Si, è presente, ma non è conforme ai requisiti minimi previsti nel dispositivo dell'accREDITamento."</p> <p>5F04e-"Si è presente ed è conforme ai requisiti previsti nel dispositivo dell'accREDITamento."</p> <p>5F04f-"Si è presente, è conforme ai requisiti previsti nel dispositivo dell'accREDITamento ed è applicato/a nell'ambito della valutazione delle prestazioni dei fornitori ."</p> <p>5F04g-"Si è presente, conforme, applicata ed esiste una procedura documentata.</p>	

"
"
"

Pqc"

5F08+ Presenza di una base dati dei partecipanti, dei fornitori e delle aziende aggiornata. E' conforme come base dati sia un archivio di dati cartaceo sia informatico. "

5F04+ Nella procedura organizzativa e/o nella prassi viene riscontrata la presenza di tutti i seguenti requisiti minimi: indicazione del nome del responsabile della gestione dei fornitori; indicazione delle modalità di rilevazione e valutazione delle prestazioni, con richiamo degli strumenti tipo utilizzati; pianificazione delle valutazioni; definizione delle soglie di accettabilità degli esiti delle valutazioni; elaborazione dei dati raccolti; documentazione dell'esito delle valutazioni.

5-1' E CRCEKVCØI GUVKQP CNK

5F 05+E' presente un protocollo o altro documento formale di relazione con almeno un soggetto complementare del sistema educativo e formativo? (Requisito 2.1.2) **Nota: non applicabile per Organismi che operano nell'ambito dello spettacolo)*

Variabili	Evidenze in audit/Note
<p>5F 05+E' presente un protocollo o altro documento formale di relazione con almeno un soggetto complementare del sistema educativo e formativo? (Requisito 2.1.2)</p>	
<p>Risposte</p>	
<p>5F 05c+No, non è presente."</p>	
<p>5F 05d+ Si, è presente, ma non è conforme ai requisiti minimi previsti nel dispositivo dell'accREDITamento."</p>	
<p>5F 05e+Si, è presente ed è conforme ai requisiti minimi previsti nel dispositivo dell'accREDITamento."</p>	
<p>5F 05f+Si, è presente, conforme ai requisiti minimi previsti nel dispositivo dell'accREDITamento ed inoltre, è applicato alle attività di pertinenza afferenti l'obbligo formativo.</p>	
<p>Risposte</p>	
<p>5F 06+E' presente un data base aggiornato relativo alle imprese con cui il soggetto formativo ha relazioni per lo svolgimento di stage? (Requisito 2.1.2)</p>	
<p>Risposte</p>	

Variabili	Evidenze in audit/Note
-----------	------------------------

50F 06c+No, non è presente."

50F 06d+Si, è presente, ma è solo cartaceo."

50F 06e+Si, è presente ed è informatizzato.

"

"

P qvc"

50F 06e+Nel documento o protocollo viene riscontrata la presenza di tutti i seguenti requisiti minimi: indicazione degli obiettivi della relazione istituita; modalità di conduzione della relazione ed impegni assunti dai soggetti partecipanti, con particolare riferimento all'integrazione delle offerte educative e formative, incluso il mutuo riconoscimento di crediti formativi; durata della relazione; sottoscrizione del protocollo o altro documento da parte di tutti i soggetti interessati; indicazione della data di aggiornamento. "

50F 06f +L'applicazione è valutata in presenza di attività formative già avviate. In tal caso si verifica attraverso una o più attività a campione dove e come viene applicato il protocollo e/o documento. In assenza di attività già avviate il requisito è da supporre non valutabile (ad esempio per un Ente di recente costituzione)."

50F 06d1e+Deve essere disponibile una base dati delle imprese, aggiornata in coerenza con lo stato delle attività (base dati: archivio di dati cartaceo o informatico)"

"

"

"

"

"

"

"

"

5+ECRCEKVCØI GUVKQP CNK

F +I guvkpg'f gng't kqt ug'guvt pg'*edgpk'g' hqt pkqt k<r gt 'hco dkg'Hqt o c| kpg'Uwr gt kqt g

Variabili	Evidenze in audit/Note
<p>5F0+E presente un protocollo o altro documento formale di relazione con almeno un soggetto dell'istruzione superiore e della ricerca? (Requisito 2.2.1)</p>	
<p style="text-align: center;">Risposte</p> <p>5F0c+No non è presente."</p> <p>5F0d+ Si è presente, ma non è conforme ai requisiti minimi previsti nel dispositivo dell'accreditamento."</p> <p>5F0e+Si è presente, ed è conforme ai requisiti minimi previsti nel dispositivo dell'accreditamento."</p> <p>5F0f +Si è presente, è conforme ai requisiti minimi previsti nel dispositivo dell'accreditamento ed è applicato nell'ambito di pertinenza delle attività realizzate afferenti alla formazione superiore.</p>	
<p style="text-align: center;">Variabili</p>	
<p>5F08+ E' presente un data base aggiornato relativo alle imprese con cui il soggetto formativo ha relazioni per lo svolgimento di stage? (Requisito 2.2.1)</p>	
<p style="text-align: center;">Risposte</p>	

Variabili	Evidenze in audit/Note
-----------	------------------------

<p>50F08c+No, non è presente."</p>	
<p>50F08d+Si, è presente, ma è solo cartaceo."</p>	
<p>50F08e+Si, è presente ed è informatizzato.</p>	

"

P qv"

50F07e+Nel documento e/o protocollo viene riscontrata la presenza di tutti i seguenti requisiti minimi: indicazione degli obiettivi della relazione istituita; modalità di conduzione della relazione ed impegni assunti dai soggetti partecipanti, con particolare riferimento all'analisi dei fabbisogni ed all'interazione delle offerte educative e formative, incluso il mutuo riconoscimento di crediti formati allo sviluppo di tirocini curriculari ed extracurriculari; durata della relazione; sottoscrizione del protocollo o altro documento da parte di tutti i soggetti interessati; indicazione della data di aggiornamento del protocollo o altro documento."

50F08'd1e+Deve essere disponibile una base dati delle imprese, aggiornata in coerenza con lo stato delle attività (base dati: archivio di dati cartaceo o informatico). "

"
"
"
"
"
"
"
"
"
"

5+ECRCEKVCØI GUVKQP CNK

F +I guvkpg'f gng't lukt ug'guvgt pg'*edgpvk'g' hqt plvqt k<f gt 'hg'c wklk«'t kxqng'cf 'Wgpl g'Ur gekc rk

Variabili	Evidenze in audit/Note
-----------	------------------------

5FØ+E' presente una procedura organizzativa e/o una prassi riferita alla modalità con cui vengono gestite le relazioni con le famiglie dei partecipanti, coi servizi socio-assistenziali, col mondo dell'associazionismo e del volontariato? (Requisito 3.1.2)"

Risposte"

- 5FØc**+No, non è presente."
- 5FØd**+Sì è presente, ma non è conforme ai requisiti minimi previsti nel dispositivo dell'accreditamento."
- 5FØe**+Sì è presente ed è conforme ai requisiti minimi previsti nel dispositivo dell'accreditamento."
- 5FØf** +Sì è presente, conforme ed è applicata con riferimento alle modalità di gestione delle relazioni con le famiglie degli allievi, coi servizi socio-assistenziali, col mondo dell'associazionismo e del volontariato"
- 5FØg**+Sì è presente, conforme, applicata ed esiste una procedura documentata."

P qvg<'

5FØe+Nella procedura e/o nella prassi viene riscontrata la presenza di tutti i seguenti requisiti minimi: indicazione del nome del responsabile dell'applicazione della procedura; indicazione di modalità di relazione: con le famiglie, con i servizi socio-assistenziali e il mondo dell'associazionismo e del volontariato, in rapporto agli obiettivi orientativi e formativi; modalità di valutazione della qualità percepita dalle famiglie, dai referenti dei servizi socio-assistenziali e da quelli dell'associazionismo e del volontariato; modalità di utilizzo degli esiti delle relazioni: con le famiglie, coi servizi socio-assistenziali e il mondo dell'associazionismo e del volontariato, nella conduzione delle attività formative."

5-⁺E CRCEKVCØI GUVKQP CNK

G+I guvkpg'f gng'tluqt ug'wo cpg

Variabili	Evidenze in audit/Note
-----------	------------------------

50G0B+E' presente un piano di sviluppo (piano della formazione) delle risorse professionali? (Requisito 1.2.2.1 E2)

Risposte

50G0Bc+No, non è presente."

50G0Bd+Sì, è presente ma non è conforme ai requisiti minimi previsti nel dispositivo dell'accREDITamento."

50G0Be+ Sì, è presente, è aggiornato ed è conforme ai requisiti minimi previsti nel dispositivo dell'accREDITamento."

50G0Bf +' + Sì, è presente, è aggiornato ed è conforme ai requisiti minimi previsti nel dispositivo dell'accREDITamento. E' possibile, inoltre, verificare l'attuazione documentata del piano di sviluppo delle risorse professionali.

P qvc"

50G0Be+Nel piano di sviluppo viene riscontrata la presenza di tutti i seguenti requisiti minimi:

indicazione del nome del responsabile dell'attuazione del piano; degli obiettivi, espressi in termini di competenze; tipo e numero di destinatari; metodologie e modalità realizzative; tipo di attestazione rilasciata; periodo di vigenza del piano; data di aggiornamento del piano.'Deve essere valutata l'esistenza di un piano di sviluppo delle risorse professionali conforme ai requisiti citati e comunque aggiornato almeno annualmente."

50G0Bf +Documentazione che evidenzi l'attuazione del piano (ad esempio: registrazione delle attività di formazione effettuata attraverso , attestati di frequenza, schede del personale aggiornate, etc.)."

5-~~F~~ CRCEKVCØI GUVKQP CNK

'H' Cpcrkèqpvuwcrg'f gkðkuqi pk'

Variabili	Evidenze in audit/Note
-----------	------------------------

50Hb+E' presente una metodologia strutturata di rilevazione dei fabbisogni professionali e formativi,?
(Requisito 1.2.2.1 F2/1) "

Risposte"

50Hbc+No, non è presente."

50Hbd+ Sì, è presente ma non è conforme ai requisiti minimi previsti nel dispositivo dell'accREDITamento."

50Hbe+Sì, è presente ed è conforme ai requisiti minimi previsti nel dispositivo dell'accREDITamento."

50Hbf+ La metodologia è conforme ed è applicata con riferimento alla rilevazione dei fabbisogni indicati

P qvc"

50Hbe+Nella metodologia viene riscontrata la presenza di tutti i seguenti requisiti minimi:
indicazione del nome del responsabile dell'attività; caratteristiche del campo di osservazione; tipo di variabili osservative; modalità e strumenti di osservazione; modalità di elaborazione dei dati raccolti; documentazione dell'esito delle osservazioni. "

5-+E CRCEKVCØI GUVKQP CNK

I +Rt qi gwc| kppg'f grlgt xk lq''

''

Variabili	Evidenze in audit/Note
-----------	------------------------

50 B+E' presente una procedura organizzativa e/o una prassi indicante la modalità organizzativa di conduzione della progettazione? (Requisito 1.2.2.1 G3)''

Risposte''

50 Bc+No, non è presente.''

50 Bd+ Sì, è presente ma non è conforme ai requisiti minimi previsti nel dispositivo dell'accREDITamento.''

50 Be+Si, è presente ed è conforme ai requisiti minimi previsti nel dispositivo dell'accREDITamento.''

50 Bf + Si, è presente, è conforme ed è applicata nell'ambito della modalità di conduzione della progettazione.''

50 Bg+Si, è presente, conforme, applicata ed esiste una procedura documentata.

P qv''

50 Bf +L'applicazione viene valutata in presenza di attività formative avviate. In tal caso si verifica attraverso l'analisi di una o più attività a campione dove e come vengono applicate le modalità indicate. In assenza di attività formative avviate, il requisito è da supporre non valutabile (ad esempio per un Ente di recente costituzione).''

50 Be+Nella procedura e/o nella prassi riscontrata la presenza di tutti i seguenti requisiti minimi: indicazione del nome del responsabile dell'applicazione della procedura; delle modalità di analisi delle risorse disponibili dei destinatari; definizione degli obiettivi, in termini di competenze; definizione dei contenuti e delle metodologie formative nell'ambito specifico di intervento; definizione per le attività formative delle attestazioni da rilasciare ai partecipanti, in conformità alle disposizioni per la certificazione dei percorsi formativi e delle competenze acquisite; definizione dei criteri di scelta delle risorse professionali.''

5-⁺E CRCEKVCØI GUVKQP CNK

I +^{Rt} qi gwc | kpg'f grigt xk kq<'f gt 'hco dks' Hqt o c | kpg'Eqpvkwc

Variabili	Evidenze di audit/Note
-----------	------------------------

50 04+E' presente una metodologia strutturata di osservazione di contesti produttivi locali ed imprese o contesti culturali specifici di riferimento? (Requisito 2.3.1)

Risposte

50 04c+No, non è presente."

50 04d+ Sì, è presente ma non è conforme ai requisiti minimi previsti nel dispositivo dell'accREDITamento."

50 04e+Sì, è presente ed è conforme ai requisiti minimi previsti nel dispositivo dell'accREDITamento."

50 04f +Sì, è presente, conforme ed è applicata nell'ambito delle attività realizzate per la formazione continua e permanente."

P qvc"

50 04e+'Nella metodologia viene riscontrata la presenza di tutti i seguenti requisiti minimi: indicazione del nome del responsabile dell'attività; tipo di variabili osservative; modalità e strumenti di osservazione; modalità di elaborazione dei dati raccolti; documentazione dell'esito delle osservazioni; indicazione della data di aggiornamento della metodologia."

50 04f) L'applicazione viene valutata in presenza di attività formative avviate. In tal caso si verifica attraverso l'analisi di una o più attività a campione dove e come viene applicata la metodologia. "

"

"

5.1 CRITERI DI GIUDIZIO

1. Quali sono le procedure organizzative e/o prassi con cui vengono descritte le modalità utilizzate nelle attività di orientamento? (Requisito 3.1.2)

..

Variabili	Evidenze di audit/Note
-----------	------------------------

5.1.1 E' presente una procedura organizzativa e/o una prassi con cui vengono descritte le modalità utilizzate nelle attività di orientamento? (Requisito 3.1.2)

Risposte

5.1.1c+No, non è presente."

5.1.1d+ Sì, è presente ma non è conforme ai requisiti minimi previsti nel dispositivo dell'accreditamento."

5.1.1e+ Sì, è presente ed è conforme ai requisiti minimi previsti nel dispositivo dell'accreditamento."

5.1.1f +Sì, è presente, è conforme ed è applicata nell'ambito delle attività di orientamento."

5.1.1g+Sì, è presente, conforme, applicata ed esiste una procedura documentata.

..

P qv"

5.1.1e+Nella procedura e/o nella prassi viene riscontrata la presenza di tutti i seguenti requisiti minimi:

indicazione del nome del responsabile dell'applicazione della procedura; metodologie di orientamento utilizzate; modalità di pianificazione delle attività di orientamento rispetto alla logica complessiva dell'intervento formativo; modalità di valutazione della qualità delle attività di orientamento svolte.

5-+E CRCEKVCØI GUVKQP CNK

I +Rt qi gwc | kpg'f grigt xk kq<'f gt 'hco dku'Hqt o c | kpg'è'F kwp | c''

''

Variabili	Evidenze in audit/Note
<p>50 06+E presente una procedura organizzativa e/o una prassi con cui sono descritte le modalità di progettazione del servizio di Tutoraggio FAD? (Requisito 3.3.2)</p>	
Risposte	

50 06c+No, non è presente."

50 06d+ Sì, è presente, ma non è conforme ai requisiti minimi previsti nel dispositivo dell'accREDITamento."

50 06e+Sì, è presente ed è conforme ai requisiti minimi previsti nel dispositivo dell'accREDITamento."

50 06f +Sì, è presente, è conforme ed è applicata nell'ambito delle attività relative alla formazione a distanza."

50 06g+Sì, è presente, conforme, applicata ed esiste una procedura documentata.

P qvc"

50 06e-"Nella procedura e/o nella prassi viene riscontrata la presenza di tutti i seguenti requisiti minimi in merito al Tutoraggio FAD: progettazione delle interazioni con gli utenti dei servizi erogati, realizzazione del supporto on line degli utenti e del sistema di valutazione a distanza; competenza metodologica e tecnologica sull'erogazione della FAD, esperienza nella conduzione dei gruppi.

Ai fini dell'efficacia dell'audit è possibile richiedere la dimostrazione/simulazione sul campo della strumentazione FAD."

5-⁺E CRCEKVCØI GUVKQP CNK

J +⁺Rt qi t co o c | kpg'gf 'gt qi c | kpg'f gntgt xk kq''
''

Variabili	Evidenze di audit/Note
-----------	------------------------

50 3+ E' presente una procedura organizzativa e/o una prassi che indichi le modalità di pubblicizzazione delle attività corsuali?

Risposte

50 3c+ "No, non è presente."

50 3d+ "Sì, è presente, ma il materiale prodotto non è conforme con quanto previsto nel dispositivo di accreditamento."

50 3e+ "Sì, è presente ed il materiale prodotto è conforme con quanto previsto nel dispositivo di accreditamento." "

50 3f+ "Sì, è presente, il materiale prodotto è conforme con quanto previsto nel dispositivo di accreditamento e l'applicazione nell'ambito delle attività formative è sistematica."

Variabili

50 4+ E' presente una procedura organizzativa e/o una prassi che indichi le modalità di selezione dei potenziali partecipanti alle attività formative

Risposte

Variabili	Evidenze di audit/Note
<p>501 0c+No, non è presente."</p> <p>501 4d+Sì, è presente."</p> <p>501 4e+Sì, è presente ed è applicata sistematicamente alle attività formative</p>	

"

P qv"

501 08+In sede di audit si verificano i canali e le modalità di pubblicizzazione/promozione delle attività formative previste. Nel caso di attività finanziate si verifica il rispetto dei vigenti regolamenti in materia di pubblicizzazione."

5-¹E CRCEKVCØI GUVKQP CNK

J +Rt qi t co o c| kpg'gf 'gt qi c| kpg'f gntgt xk kq<f gt 'hco dlsq'Oddri q'Hqt o cvkq'''

(Nota: non applicabile per Organismi che operano nell'ambito dello spettacolo)"

"

Variabili	Evidenze in audit/Note
50 5e +E' presente una procedura organizzativa e/o una prassi relativa all'attività di orientamento? (Requisito 2.1.2)	
Risposte	

50 5c+No, Non è presente"

50 5d+ Sì, è presente, ma non è conforme ai requisiti minimi previsti nel dispositivo dell'accREDITamento."

50 5e+Sì, è presente ed è conforme ai requisiti minimi previsti nel dispositivo dell'accREDITamento."

50 5f+ Sì, è presente, è conforme ed è applicata nell'ambito delle attività afferenti l'Obbligo Formativo."

50 5g+Sì, è presente, conforme, applicata ed esiste una procedura documentata.

P qvc"

50 5e+Nella procedura/prassi viene essere riscontrata la presenza di tutti i seguenti requisiti minimi: indicazione del nominativo del responsabile, della metodologia utilizzata, della modalità di pianificazione dell'attività, della modalità di valutazione .

5-⁺E CRCEKVCØI GUVKQP CNK

J +Rt qi tco o c| kpg'gf 'gt qi c| kpg'f gntgt xk kq<f gt 'hco dlsq'Oddri q'Hqt o cvkq''

(Nota: non applicabile per Organismi che operano nell'ambito dello spettacolo)"

Variabili	Evidenze di audit/Note
-----------	------------------------

50 06+ E' presente una procedura organizzativa e/o una prassi relativa alla gestione delle relazioni con le famiglie? (Requisito 2.1.2)

Risposte

50 06c+ No, Non è presente."

50 06d+ Sì, è presente ma non è conforme ai requisiti minimi previsti nel dispositivo dell'accreditamento."

50 06e+ Sì, è presente ed è conforme ai requisiti minimi previsti nel dispositivo dell'accreditamento.

50 06f+ Sì, è presente, è conforme ed è applicata nell'ambito delle attività afferenti l'Obbligo Formativo."

50 06g+ Sì, è presente, conforme, applicata ed esiste anche una procedura documentata.

P qv''

50 06e+ Nella procedura/prassi viene riscontrata la presenza di tutti i seguenti requisiti minimi: indicazione del nominativo del responsabile delle modalità di relazione con le famiglie, delle modalità di valutazione della qualità percepita dalle famiglie, delle modalità di utilizzo degli esiti delle reazioni con famiglie nella conduzione dell'attività di orientamento."

5-+E CRCEKVCØI GUVKQP CNK

K'Xcnwc| kpg'g'b qplwt ci i kf grigt xk k'

"

Variabili	Evidenze in audit/Note
-----------	------------------------

50Kb+E' presente una procedura organizzativa e/o una prassi che evidenzia la modalità organizzativa di valutazione e monitoraggio del servizio? (Requisito 1.2.2.1 I/3)

Risposte

50Kbc+No, non è presente."

50Kbd+Si, è presente, ma non è conforme ai requisiti minimi previsti nel dispositivo dell'accreditamento."

50Kbe+Si, è presente ed è conforme ai requisiti minimi previsti nel dispositivo dell'accreditamento."

50Kbf +Si, è presente, è conforme ed è applicato/a nell'ambito delle attività formative realizzate."

50Kbg+Si, è conforme, applicata ed esiste anche una procedura documentata.

P qvc"

50Kbe+Nella procedura/prassi viene riscontrata la presenza di tutti i seguenti requisiti minimi:

indicazione del nome del responsabile; indicazione delle modalità di rilevazione degli apprendimenti, con richiamo agli strumenti-tipo utilizzati; rilevazione della qualità percepita dai destinatari e dell'adeguatezza delle risorse cognitive; pianificazione delle valutazioni (tempi, risorse dedicate), definizione delle soglie di accettabilità degli esiti delle valutazioni; elaborazione dei dati raccolti; documentazione dell'esito delle valutazioni.

"

Lista di riscontro per la verifica dei requisiti previsti dai dispositivi dell'accreditamento DGR n. 177/2003 e ss.mm.

Verifica effettuata in data _____

Presso l'Organismo _____

Sede operativa ad uso esclusivo verificata (indirizzo) _____

Firma (per accettazione) dell'Organismo verificato

Firma del Valutatore

Modulo L2: Lista di riscontro per la conformità ai requisiti sulla sicurezza e salute nei luoghi di lavoro

XKUK'C'CVF W'RP'NQEQ'UWNG'UVTWVWTG

N. Pratica _____ Data della Visita _____ Ora inizio Visita _____ Ora Fine Visita _____
Organismo _____ Cod. Org. _____

Eqf leg'g'f gpqo kpc| kppg'Ugf g'Qr gt cvkxc'a _____

Nome del valutatore _____

Referente/Rappresentante dell'organismo _____

1) Requisiti di sicurezza e salute dei luoghi di lavoro

NOTA riferita ai punti da 13 a 22: Effettuare la verifica per le sole formulazioni che sono state oggetto di dichiarazione nella Scheda Sicurezza trasmessa alla Regione relativa alla Sede

Variabili	Verifica		Evidenze in audit
1) E' disponibile la valutazione dei rischi per la sicurezza e la salute dei lavoratori per la sede esaminata? (Rif. 1 Scheda Sicurezza)	SI	NO	
2) La composizione del Servizio di Prevenzione e Protezione è coerente con quanto dichiarato nella Scheda sulla sicurezza per la sede trasmessa alla Regione? (Rif. 2 Scheda Sicurezza) (Nominativo del Datore di Lavoro, del responsabile del Servizio, dell'addetto emergenza incendio, dell'addetto primo soccorso, del rappresentante dei lavoratori per la sicurezza e del medico competente)	SI	NO	
3) L'addetto emergenza incendio e l'addetto primo soccorso hanno frequentato un corso antincendio e di primo soccorso idoneo al tipo di mansione esercitata? (Rif. 2 Scheda Sicurezza)	SI	NO	
4) Sono state effettuate le denunce dei lavoratori all'INPS e all'INAIL? (Rif. 3 Scheda Sicurezza)	SI	NO	
5) I lavoratori sono stati informati e formati dal Datore di Lavoro in ottemperanza degli art.. 36 e 37 del D.lgs. 81/08 (Rif. 4 Scheda Sicurezza)	SI	NO	

Variabili	Verifica		Evidenze in audit
6) E' disponibile il certificato di usabilità per l'utilizzo appropriato dei locali rilasciato dal Comune? <i>(Rif. 7 Scheda Sicurezza)</i>	SI	NO	
7) E' disponibile, per l'impianto elettrico della unità lavorativa/sede, il certificato di conformità dell'installatore, in base al D.M. n° 37 del 22/01/2008 <i>(Rif. 8 Scheda Sicurezza)</i>	SI	NO	
8) L'impianto elettrico di messa a terra è regolarmente denunciato? <i>(Rif. 9 Scheda Sicurezza)</i>	SI	NO	
9) L'impianto elettrico di messa a terra è sottoposto a verifica periodica da parte della USL o da eventuali Organismi notificati? <i>(Rif. 9 Scheda Sicurezza)</i>	SI	NO	
10) E' disponibile un piano di evacuazione da attuare in caso di incendio o comunque di emergenza, in ottemperanza all'art.5 del D.M. 10.03.1998? <i>(Rif. 10 Scheda Sicurezza)</i>	SI	NO	
11) Il personale è stato informato e formato in merito all'attuazione del piano di evacuazione? <i>(Rif. 10 Scheda Sicurezza)</i>	SI	NO	

Variabili	Verifica		Evidenze in audit
12) E' disponibile un registro su cui sono annotati i controlli periodici dei dispositivi, presidi e attrezzature antincendio? <i>(Rif. 11 Scheda Sicurezza)</i>	SI	NO	
13) E' disponibile un documento di valutazione dell'impianto di protezione dalle scariche atmosferiche che certifica che la struttura dell'edificio risulta autoprotetta? <i>(Rif. 13 Scheda Sicurezza)</i>	SI	NO	
14) La struttura dell'edificio è dotata di propri dispositivi di protezione contro le scariche atmosferiche? <i>(Rif. 14 Scheda Sicurezza)</i>	SI	NO	
15) I dispositivi di protezione contro le scariche atmosferiche sono regolarmente denunciati e sottoposti a verifica periodica da parte della USL o da eventuali Organismi notificati? <i>(Rif. 14 Scheda Sicurezza)</i>	SI	NO	
16) Gli ascensori e montacarichi <i>(escluso montacarichi con portata inferiore ai 25 Kg)</i> sono regolarmente denunciati e sottoposti a verifica periodica eseguita da USL oppure da Organismi autorizzati? <i>(Rif. 15 Scheda Sicurezza)</i>	SI	NO	
17) La potenzialità della centrale termica è coerente con quanto dichiarato nella Scheda sulla sicurezza per la sede trasmessa alla Regione? <i>(Rif. 16 o 17 o 18 Scheda Sicurezza)</i>	SI	NO	
18) E' presente il libretto matricolare rilasciato dall'ISPESL? [SOLO se la centrale termica ha potenzialità compresa fra 34,8 kW (30.000 Kcal/h) e 116 kW (100.000 Kcal/h)] <i>(Rif. 17 Scheda Sicurezza)</i>	SI	NO	

Variabili	Verifica		Evidenze in audit
19) Sono presenti il libretto matricolare rilasciato dall'ISPESL e il Certificato di Prevenzione Incendi? Vengono effettuate le verifiche da parte della USL ogni 5 anni? [SOLO se la centrale termica ha potenzialità superiore a 116 kW (100.000 Kcal/h)] (Rif. 18 Scheda Sicurezza)	SI	NO	
20) L'edificio è soggetto alle verifiche da parte dei Vigili del Fuoco? (Rif. 19 Scheda Sicurezza)	SI	NO	
21) E' disponibile il Certificato di Prevenzione Incendi valido? (Rif. 19 Scheda Sicurezza)	SI	NO	
22) Sono state adottate tutte le necessarie misure organizzative e gestionali da attuare in caso di incendio (es. estintori, segnaletica di sicurezza relativa alle vie di esodo, illuminazione di emergenza efficiente, ecc.)? (Rif. 20 Scheda Sicurezza)	SI	NO	

Firma Referente Organismo

Firma Valutatore
