

DOMANDA DI ACCREDITAMENTO NUOVI AMBITI (Modulo N2)

BOLLO
(ai sensi
del DPR
642/1972)

**All'Assessorato Scuola, Formazione
Professionale, Università, Lavoro
Servizio Formazione Professionale
Viale Aldo Moro, 38
40127 Bologna**

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. Organismo** _____

Partita IVA _____ Codice Fiscale _____

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

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Telefono _____ Fax _____ e-mail _____

CHIEDE DI OTTENERE L'ACCREDITAMENTO PER IL/I SEGUENTE/I AMBITO/I

AMBITI GENERALI	DEFINITIVO	PROVVISORIO
Obbligo Formativo	•	•
<i>Obbligo di Istruzione nell'ambito Obbligo Formativo</i>	•	
Formazione Superiore	•	•
Formazione Continua e permanente	•	•
AMBITI SPECIALI	•	•
Utenze speciali	•	•
Apprendistato	•	•
Formazione a distanza	•	•

DICHIARA

AI FINI DELLA RICHIESTA DI AMBITO

<p>1. di allegare n. _____ Schede Credenziali Professionali e Dossier Credenziali Professionali delle risorse professionali di rilevanza significativa per l'ambito richiesto.</p>	●
<p>2. di aver compilato, per i soli ambiti per cui è richiesto un accreditamento definitivo, la scheda "Tassi di Efficacia/Efficienza" e di allegare la stessa alla domanda di accreditamento.</p>	●
<p>3. di inviare periodicamente alla Regione, Servizio Formazione Professionale, l'aggiornamento dei tassi di efficacia/efficienza in conformità a quanto disposto dai requisiti per ambito "livelli di efficacia/efficienza delle attività precedentemente realizzate" del dispositivo dell'accREDITamento e dalla Determina n. 631/2008 "AccREDITamento: Modalità di rilevazione degli esiti occupazionali"..</p>	●
<p>4. 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>	●
<p>5. <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 	● ●
<p>6. (<u>SOLO per l'ambito Formazione a Distanza</u>)che sono disponibili uno o più laboratori e strumentazioni adeguate per l'erogazione di Formazione a Distanza</p> <ul style="list-style-type: none"> - che sono disponibili uno o più laboratori e strumentazioni adeguate per lo studio individuale nell'ambito dei percorsi di open learning - che sono disponibili una o più piattaforme per l'interazione con gli utenti a distanza 	● ● ●
<p>7. (<u>SOLO per l'ambito Utenze Speciali</u>)</p> <p>che le strutture in cui è prevista la formazione sono idonee per l'accesso autonomo a portatori di handicap</p>	●
<p>8. (<u>SOLO per l'ambito Apprendistato</u>)</p> <p>che è disponibile almeno un laboratorio attrezzato coerente con il settore di intervento</p>	●

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.

Dichiara inoltre di aver visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Dlgs 30 giugno 2003 n. 196, unita al presente modulo.

Data _____

Il Legale Rappresentante
