

# REGIONE EMILIA-ROMAGNA

## Atti amministrativi

### GIUNTA REGIONALE

**Atto del Dirigente a firma unica:** DETERMINAZIONE n° 5413 del 24/04/2012

**Proposta:** DPG/2012/4775 del 29/03/2012

**Struttura proponente:** SERVIZIO FORMAZIONE PROFESSIONALE  
DIREZIONE GENERALE CULTURA, FORMAZIONE E LAVORO

**Oggetto:** RETTIFICA PER MERO ERRORE MATERIALE DELLA DETERMINA 16628/2011 "AGGIORNAMENTO MODULISTICA PER LA DOMANDA E IL MANTENIMENTO DELL'ACCREDITAMENTO DEGLI ORGANISMI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE DI CUI ALLA DETERNIMA N. 162 DEL 15 GENNAIO 2010".

**Autorità emanante:** IL RESPONSABILE - SERVIZIO FORMAZIONE PROFESSIONALE

**Firmatario:** FABRIZIA MONTI in qualità di Responsabile di servizio

**Luogo di adozione:** BOLOGNA data: 24/04/2012

## SERVIZIO FORMAZIONE PROFESSIONALE IL RESPONSABILE

Richiamate:

- la delibera della G.R. n. N. 645/2011 "Modifiche e integrazioni alle regole per l'accreditamento degli organismi di formazione professionale di cui alla D.G.R. n. 177/2003 e ss.mm.ii";
- la propria Determinazione n. 16628 del 21/12/2011 avente ad oggetto "Aggiornamento modulistica per la domanda e il mantenimento dell'accreditamento degli organismi di formazione professionale di cui alla Determina n. 162 del 15 Gennaio 2010" con la quale si è proceduto alla revisione completa della suddetta modulistica a seguito delle modifiche e integrazioni apportate alle regole del sistema di accreditamento con la sopracitata deliberazione n. 645/2011;

Tenuto conto che:

- per mero errore materiale è stato ricompreso nella modulistica allegata quale parte integrante alla suddetta determinazione n. 16628/2011 il Modulo M1A (Mantenimento accreditamento trasmissione del Bilancio), nel quale sono contenute informazioni non più richieste ai fini dell'accreditamento degli organismi di formazione professionale;

- si rende necessario apportare alcune modifiche nel Modulo M1 (Mantenimento accreditamento trasmissione del Bilancio) allegato parte integrante alla determinazione n. 16628/2011, al fine della completa acquisizione delle informazioni richieste dalla D.G.R. n. 645/2011 sopra citata;

Vista la Legge Regionale n. 43/2001 e ss.mm.;

Viste le proprie deliberazioni:

- n. 1057 del 24/07/06, recante "Prima fase di riordino delle strutture organizzative della Giunta Regionale. Indirizzi in merito alle modalità di

integrazione interdirezionale e di gestione delle funzioni trasversali.";

- n. 1663 del 27/11/2006 recante "Modifiche all'assetto delle Direzioni Generali della Giunta e del Gabinetto del Presidente.";
- n. 2060 del 20/12/2010 recante "Rinnovo incarichi a Direttori Generali della Giunta Regionale in scadenza al 31/12/2010";
- n. 1222 del 04/08/2011 "Approvazione degli atti di conferimento degli incarichi di livello dirigenziale (decorrenza 1.8.2011)";
- n. 1377 del 20/9/2010 recante " Revisione dell'assetto organizzativo di alcune Direzioni Generali, così come rettificata alla deliberazione n. 1950/2010";
- n. 2416 del 29/12/2008 recante "Indirizzi in ordine alle relazioni organizzative e funzionali tra le strutture e sull'esercizio delle funzioni dirigenziali. Adempimenti conseguenti alla Delibera 999/2008 e aggiornamento della Delibera 450/2007 e ss.mm;
- n. 1642 del 14/11/2011 recante " Riorganizzazione funzionale di un Servizio della Direzione Generale Cultura, Formazione e Lavoro e modifica dell'autorizzazione sul numero di posizione dirigenziali professionali, istituibili presso l'Agenzia Sanitaria e Sociale regionale;
- n. 221 del 24/02/2012 recante "Aggiornamento alla denominazione e alla declaratoria e di un Servizio della Direzione Generale Cultura, Formazione e Lavoro.

Attestata la regolarità amministrativa;

D E T E R M I N A

per le motivazioni esposte in premessa e che qui si intendono integralmente richiamate

1. di rettificare parzialmente la propria determinazione n. 16628/2011, eliminando il Modulo M1A (Mantenimento accreditamento Trasmissione Bilancio);

2. di approvare le modifiche apportate nel Modulo M1 (Mantenimento accreditamento trasmissione del Bilancio) allegato parte integrante alla determinazione n. 16628/2011,;
3. di allegare integralmente, per comodità di consultazione, la modulistica prevista per la domanda e il mantenimento dell'accreditamento, già approvata con Determina n. 16628/2011 e così come rettificata con il presente atto;
4. di pubblicare la presente determinazione, compresi gli allegati sul sito [www.emiliaromagnasapere.it](http://www.emiliaromagnasapere.it).

Dott.ssa Fabrizia Monti

## DOMANDA DI ACCREDITAMENTO (Modulo N1)

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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Obbligo di Istruzione nell'ambito Obbligo Formativo</i>	<input type="checkbox"/>	
Formazione Superiore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Formazione Continua e permanente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AMBITI SPECIALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utenze speciali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apprendistato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Formazione a distanza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## DICHIARA

### AI FINI DELLA RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO

<p>1. di allegare copia dello Statuto e dell'Atto costitutivo vigenti,  <div style="text-align: center;">oppure</div> di avere depositato copia dello Statuto e dell'Atto costitutivo vigenti c/o l'Amministrazione regionale</p>	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>
<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>	<input type="checkbox"/>
<p>3. ai fini della vigente normativa antimafia, dichiara che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, decadenza o sospensione previste dall'art. della L.575/65 ed indicate nell'allegato 1 al D.Lgs 490/94, per gli effetti previsti dall'art.10 DPR 252/1998 e dell'art.120 D.Lgs.n.159/2011, e dichiara:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- di allegare, qualora iscritto alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato, Agricoltura, apposita dichiarazione sostitutiva di cui al modulo N4.A, nonché il Certificato di iscrizione alla CCIAA in corso di validità, <i>corredato di apposita dicitura antimafia</i>;</li> <li>- di allegare, qualora non iscritto alla CCIAA, apposita dichiarazione sostitutiva di cui al modulo N4.B.</li> <li>- di allegare, in caso di domanda di accreditamento ad opera di consorzi o società consortili, apposita dichiarazione sostitutiva di cui al modulo N4.C nonché l'eventuale altra documentazione ivi prevista.</li> </ul>	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>
<p>4. che non sussiste alcun provvedimento giudiziario interdittivo legato all'esercizio della carica.</p>	<input type="checkbox"/>
<p>5. di allegare copia dell'ultimo Bilancio approvato, redatto secondo lo schema CEE, completo dell'Allegato A previsto per la rendicontazione, della Nota Integrativa, del verbale di approvazione e dell'elenco aggiornato dei Soci  Anno Bilancio _____</p>	<input type="checkbox"/>
<p>6. che la percentuale del volume dell'attività di formazione iscritta nell'ultimo Bilancio approvato (anno _____) è pari a _____ % dell'attività complessiva</p>	<input type="checkbox"/>
<p>7. 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 _____  <div style="text-align: center;">oppure</div></p>	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>

di allegare la dichiarazione di cui al Modulo M1A	
8. di rendere pubblico il Bilancio ai sensi della normativa vigente	<input type="checkbox"/>
9. di utilizzare un sistema di contabilità analitica conforme a quanto indicato nel regolamento per la “Rendicontazione attraverso il Bilancio”.	<input type="checkbox"/>
10. di aver adottato 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"/>
11. di inviare alla Regione, Servizio Formazione Professionale, entro il 31 luglio di ogni anno, numero 2 copie del Bilancio approvato, anche in formato XBRL, redatto secondo lo schema CEE, completo dell’Allegato A previsto per la rendicontazione, della Nota Integrativa, del verbale di approvazione, dell’elenco aggiornato dei Soci, e di quanto previsto al p.to 3 dei Nuovi Requisiti aggiuntivi di cui all’Allegato 1 della D.G.R. n.645 del 16/05/2011.	<input type="checkbox"/>
12. Di non essere dotato di collegio sindacale e di avere affidato l’incarico di revisione contabile a _____ Registro revisori Contabili n. ____/ ____	<input type="checkbox"/>
13 Di essere dotato in un Collegio Sindacale	<input type="checkbox"/>
14.che il/i CCNL applicato/i è/sono: a) _____ b) _____	<input type="checkbox"/>
15. di allegare alla Domanda la proposta di accordo o accordi di riallineamento regionali, territoriali o aziendali secondo quanto previsto dall’allegato B parte integrante della DG. 266/05 (da dichiarare qualora non si applichi il CCNL della Formazione Professionale).	<input type="checkbox"/>
16. i processi di governo e di produzione del servizio sono presidiati in conformità ai requisiti richiesti in termini di:  - 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>17. di disporre di un archivio dei curricula vitae delle risorse professionali dipendenti e con contratto di collaborazione di durata non inferiore a 80 giorni/anno (anche non continuativi o derivanti da somma di prestazioni), aggiornato all'atto dell'attivazione o della cessazione del rapporto di lavoro e conforme allo standard documentale sui CV.</p>	<input type="checkbox"/>
<p>18. di individuare tra il proprio personale dipendente la/e figura/e professionale/i chiave del sistema della FP in conformità con quanto richiesto dalla DG. 266/05 e 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>	<input type="checkbox"/>
<p>19. 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="padding-left: 80px;">oppure</p> <p style="padding-left: 40px;">ha ottemperato agli obblighi derivanti dalla suddetta legge e allega la relativa certificazione rilasciata dalla Provincia.</p>	<input type="checkbox"/>     <input type="checkbox"/>
<p>20. 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>	<input type="checkbox"/>
<p>21. 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>	<input type="checkbox"/>
<p>22. di disporre almeno di una sede operativa ad uso esclusivo.</p>	<input type="checkbox"/>
<p>23. di allegare n. _____ schede "Sede Operativa" ed altrettante schede "Requisiti di sicurezza e salute dei luoghi di lavoro".</p>	<input type="checkbox"/>
<p>24. 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>25. 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>26. <b><u>SOLO per l'ambito Obbligo Formativo e per Organismi che operano nell'obbligo d'istruzione</u></b></p> <p>- 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);</p> <p>- 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>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>
<p>27. <b><u>SOLO per l'ambito Formazione a Distanza</u></b>- che sono disponibili uno o più laboratori e strumentazioni adeguate per l'erogazione di Formazione a Distanza</p> <p>- che sono disponibili uno o più laboratori e strumentazioni adeguate per lo studio individuale nell'ambito dei percorsi di open learning</p> <p>- che sono disponibili una o più piattaforme per l'interazione con gli utenti a distanza</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>
<p>28. <b><u>SOLO per l'ambito Utenze Speciali</u></b> che le strutture in cui è prevista la formazione sono idonee per l'accesso autonomo a portatori di handicap.</p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>29. <b><u>SOLO per l'ambito Apprendistato</u></b> che è disponibile almeno un laboratorio attrezzato coerente con il settore di intervento.</p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>30. di essere Organismo Certificato UNI EN ISO 9001</p> <p>Organismo di Certificazione _____</p> <p>N. Certificato _____</p> <p>Validità certificato dal _____ al _____</p> <p>- di allegare copia del Certificato - di inviare alla Regione, a seguito di ogni verifica periodica di mantenimento (sorveglianza)/rinnovo della Certificazione, la copia del verbale/rapporto rilasciato dall'Organismo di Certificazione.</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>
<p>31. di accettare il controllo, anche sotto forma di audit, sulla sussistenza e sul mantenimento dei requisiti dell'Accreditamento.</p>	<p><input type="checkbox"/></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 preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Dlgs 30 giugno 2003 n. 196, unita al presente modulo.

Data \_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante



## Scheda: Sede Operativa

Codice Organismo \_\_\_\_\_ Codice Sede \_\_\_\_\_

Denominazione Sede \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Referente per la sede \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- 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.  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.

Data \_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

## **Scheda: Requisiti di sicurezza e salute dei luoghi di lavoro**

(compilare una scheda per ciascuna sede operativa)

**Organismo** \_\_\_\_\_

**Codice Organismo** \_\_\_\_\_

Denominazione Sede Operativa \_\_\_\_\_

**Codice Sede** \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

in qualità di Datore di Lavoro

### **DICHIARA**

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.) ..... <div style="text-align: right;">(nominato in data ...../...../.....)</div> 2.3 Addetto/i emergenza incendio ..... <div style="text-align: right;">(corso antincendio di n°.....ore, del ...../...../.....)</div> 2.4 Addetto/i primo soccorso ..... <div style="text-align: right;">(corso primo soccorso di n° ....ore, del ...../...../.....)</div> 2.5 Rappresentante dei lavoratori per la Sicurezza (R.L.S.) ..... 2.6 Medico Competente (se previsto) .....	
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 valutato 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 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.

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

Data \_\_\_\_\_

Il Datore di Lavoro

\_\_\_\_\_

### Scheda: Tassi di efficacia/efficienza

(da compilare solo per gli ambiti per cui si richiede un accreditamento definitivo)

Codice Organismo \_\_\_\_\_

<b>Tasso</b>	<b>Ambito Obbligo Formativo *</b>	<b>Ambito Formazione Superiore *</b>	<b>Ambito Formazione Continua e Perm.*</b>
Attuazione			
Abbandono			Non previsto
Efficienza			
Efficacia			
Occupazione Pertinente	Non previsto		Non previsto
<i>Anno di approvazione **</i>			

\* Valori percentuali

\*\* Per anno di approvazione si intende l'anno in cui sono state approvate le attività utilizzate per il calcolo dei tassi

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

Data \_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante

## Scheda Credenziali Professionali

**Codice Organismo** \_\_\_\_\_

**Ragione Sociale**

--

**Nome collaboratore**

**Cognome collaboratore**

--	--

**Codice Fiscale**

--

**Titolo di studio**

<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

**Dettaglio titolo di studio** (Es. Ragioneria, Geometra, Laurea in giurisprudenza, ecc)

--

### ***Posizione professionale in essere***

**Rapporto di lavoro:**

<input type="radio"/> Dipendente CCNL Applicato _____	<input type="radio"/> Dipendente in Comando/Distacco _____ (indicare l'ente di provenienza)
<input type="radio"/> Collaboratore a progetto <input type="radio"/> Collaboratore occasionale <input type="radio"/> Lavoratore autonomo P.IVA <input type="radio"/> Libero professionista _____ (indicare il numero di giornate/anno lavorate presso l'organismo)	

**Tipo rapporto di lavoro (solo per i Dipendenti)**

<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	

**Figura professionale chiave ai sensi della DG. 266/2005 (Indicare una sola voce, quella prevalente,)**

<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

**Altra Figura** (indicare per esteso se altra figura diversa dalla figura chiave prevista dalla DG. 266/05)

--

Riepilogo del grado di partecipazione ai macro processi

**Grado**  
(1, 2, 3)\*

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.

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

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

## Dossier Credenziali Professionali

### Percorsi educativi e formativi <sup>(1)</sup>

Periodo (da mese/anno a mese/anno)  
Istituzione/soggetto erogatore  
Denominazione del percorso  
Durata <sup>(2)</sup>  
Attestazione in esito <sup>(3)</sup>

### Percorso professionale <sup>(4)</sup>

Periodo (da mese/anno a mese/anno)  
Soggetto contrattuale della prestazione  
Settore di riferimento  
Tipo di rapporto di lavoro  
Tipo di inquadramento <sup>(5)</sup>  
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.

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

Data \_\_\_\_\_ Firma del collaboratore \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> 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.

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

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

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

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

## INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali per l'Accreditamento

### 1. Premessa

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" (di seguito denominato "Codice"), la Regione Emilia-Romagna, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali. Il trattamento dei suoi dati per lo svolgimento di funzioni istituzionali da parte della Regione Emilia-Romagna, in quanto soggetto pubblico non economico, non necessita del suo consenso.

### 2. Fonte dei dati personali

La raccolta dei suoi dati personali viene effettuata registrando i dati da lei stesso forniti, in qualità di interessato, al momento della presentazione della Domanda di accreditamento e di sue modifiche e della presentazione della modulistica per il mantenimento

### 3. Finalità del trattamento

I dati personali sono trattati per le seguenti finalità:

- a) effettuare l'istruttoria documentale delle domande di accreditamento pervenute presso il Servizio Formazione Professionale nel rispetto dei requisiti previsti dai dispositivi in vigore
- b) pubblicare gli elenchi degli organismi accreditati
- c) pianificare e gestire le verifiche presso le strutture degli organismi di formazione professionale
- d) effettuare aggiornamenti periodici delle banche dati implementate ed effettuare monitoraggi di verifica e controllo
- e) effettuare monitoraggi delle competenze coinvolte nel sistema degli enti accreditati
- f) realizzare indagini dirette a verificare il grado di soddisfazione degli interessati sui servizi offerti o richiesti

**Per garantire l'efficienza del servizio, la informiamo inoltre che i dati potrebbero essere utilizzati per effettuare prove tecniche e di verifica.**

### 4. Modalità di trattamento dei dati

In relazione alle finalità descritte, il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità sopra evidenziate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

Adempite le finalità prefissate, i dati verranno cancellati o trasformati in forma anonima

Si prega di non indicare dati sensibili (idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione ai partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico, sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale).

Eventuali dati sensibili indicati saranno immediatamente cancellati e non saranno in alcun modo trattati.

### 5. Facoltatività del conferimento dei dati

Il conferimento dei dati è facoltativo, ma in mancanza non sarà possibile adempiere alle finalità descritte al punto 3 ("Finalità del trattamento")

### 6. Categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di Responsabili o Incaricati

I suoi dati personali potranno essere conosciuti esclusivamente dagli operatori della Direzione Generale Cultura formazione Lavoro della Regione Emilia-Romagna, individuati quali Incaricati del trattamento esclusivamente per le finalità previste al paragrafo 3 (Finalità del trattamento), possono venire a conoscenza dei dati personali società terze fornitrici di servizi per la Regione Emilia-Romagna, previa designazione in qualità di Responsabili del trattamento e garantendo il medesimo livello di protezione.

### 7. Diritti dell'Interessato

La informiamo, infine, che la normativa in materia di protezione dei dati personali conferisce agli Interessati la possibilità di esercitare specifici diritti, in base a quanto indicato all'art. 7 del "Codice" che qui si riporta:

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile. 2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

- a) dell'origine dei dati personali;
- b) delle finalità e modalità del trattamento;
- c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 5, comma 2;

- e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3. L'interessato ha diritto di ottenere:

- a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
- b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
- c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

- a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

#### **8. Titolare e Responsabili del trattamento**

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è la Regione Emilia -Romagna, con sede in Bologna, Viale Aldo Moro n. 52, cap 40127. La Regione Emilia -Romagna ha designato quale Responsabile del trattamento, il Direttore Generale della Direzione Cultura, Formazione e Lavoro. Lo stesso è responsabile del riscontro, in caso di esercizio dei diritti sopra descritti.

Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste, di cui al precedente paragrafo, 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 52, 40127 Bologna (Italia): telefono 800-662200, fax 051-6395360, e-mail [urp@regione.emilia-romagna.it](mailto:urp@regione.emilia-romagna.it).

Le richieste di cui all'art.7 del Codice comma 1 e comma 2 possono essere formulate anche oralmente.

## 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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Obbligo di Istruzione nell'ambito Obbligo Formativo</i>	<input type="checkbox"/>	
Formazione Superiore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Formazione Continua e permanente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AMBITI SPECIALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utenze speciali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apprendistato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Formazione a distanza	<input type="checkbox"/>	<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.

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

---

## DOMANDA DI ACCREDITAMENTO NUOVA SEDE (Modulo N3)

Codice Organismo \_\_\_\_\_ Codice Sede \_\_\_\_\_

Denominazione Sede \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Referente per la sede \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- 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  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
- 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.

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

Data \_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_



## **Scheda: Requisiti di sicurezza e salute dei luoghi di lavoro**

(compilare una scheda per ciascuna sede operativa)

**Organismo** \_\_\_\_\_

**Codice Organismo** \_\_\_\_\_

Denominazione Sede Operativa \_\_\_\_\_

**Codice Sede** \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

in qualità di Datore di Lavoro

### **DICHIARA**

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.) ..... <div style="text-align: right;">(nominato in data ...../...../.....)</div> 2.3 Addetto/i emergenza incendio ..... <div style="text-align: right;">(corso antincendio di n .....ore, del ...../...../.....)</div> 2.4 Addetto/i primo soccorso ..... <div style="text-align: right;">(corso primo soccorso di n .....ore, del ...../...../.....)</div> 2.5 Rappresentante dei lavoratori per la Sicurezza (R.L.S.) ... .. 2.6 Medico Competente (se previsto) .....	
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 valutato 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 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"/>

<p>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.)</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.

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

Data \_\_\_\_\_

Il Datore di Lavoro

\_\_\_\_\_  
(Firma originale e leggibile)

**DOMANDA DI ACCREDITAMENTO**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ANTIMAFIA  
PER SOGGETTI ISCRITTI ALLA CCIAA**

**(Modulo N4.A)**

**OGGETTO:** *Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) per adempimenti richiesti dalla vigente normativa antimafia.*

Il/la sottoscritto/a .....nato a .....  
(.....) il .....residente a..... (.....) in  
via/piazza.....n..... Legale Rappresentante  
dell'ente/azienda....., consapevole delle  
sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,  
richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

**ALLEGA**

Certificato di iscrizione alla CCIAA corredato di dicitura antimafia ed in corso di validità;

**DICHIARA**

Che rispetto al consiglio di Amministrazione da esso risultante non sono ad oggi intervenute variazioni e che i componenti del suddetto CdA hanno Residenza dove segue:

<b>Nome</b>	<b>Cognome</b>	<b>Luogo Nascita</b>	<b>Data Nascita</b>	<b>Residenza</b>

e che le cause di divieto, decadenza o sospensione previste dall'art.10 della legge 31 maggio 1965 n. 575 ed indicate nell'allegato 1 al Decreto Legislativo 8/8/1994 n. 490 e successive modificazioni non sussistono nei propri confronti né dei membri del Consiglio di Amministrazione.

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

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.

Data .....

Firma.....

**DOMANDA DI ACCREDITAMENTO**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ANTIMAFIA  
PER SOGGETTI NON ISCRITTI ALLA CCIAA**

**(Modulo N4.B)**

**OGGETTO:** *Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) per adempimenti richiesti dalla vigente normativa antimafia.*

Il/la sottoscritto/a .....nato a .....  
(.....) il .....residente a..... (.....) in  
via/piazza.....n.....  
In qualità di Legale Rappresentante di (nome dell'ente/azienda).....  
con sede in....., via/piazza/corso .....  
Codice fiscale .....e partita IVA .....

**DICHIARA**

che i componenti del suddetto CdA hanno Residenza dove segue:

<b>Nome</b>	<b>Cognome</b>	<b>Luogo Nascita</b>	<b>Data Nascita</b>	<b>Residenza</b>

e che le cause di divieto, decadenza o sospensione previste dall'art.10 della legge 31 maggio 1965 n. 575 ed indicate nell'allegato 1 al Decreto Legislativo 8/8/1994 n. 490 e successive modificazioni non sussistono nei propri confronti né dei membri del Consiglio di Amministrazione.

Dichiara inoltre di non essere a conoscenza che nei confronti di (nome dell'ente/azienda)..... sussista alcun provvedimento giudiziario, interdittivo disposto ai sensi della Legge 31/5/1965 n. 575 indicato nell'allegato 1 al Decreto Legislativo 8/8/1994, n. 490 e di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

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.

Data .....

Firma.....

**DOMANDA DI ACCREDITAMENTO**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ANTIMAFIA  
PER CONSORZI E SOCIETA' CONSORTILI**

**(Modulo N4.C)**

Il/la sottoscritto/a .....nato a .....  
 (.....) il .....residente a..... (.....)  
 in via/piazza .....n..... Legale rappresentante del consorzio/società  
 consortile .....

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

**DICHIARA**

ai sensi dell'art.10 c.3° DPR 252/1998, che i soggetti consorziati che detengono una quota superiore al 10% del capitale o del fondo consortile, nonché i soggetti consorziati per conto dei quali la società consortile o il consorzio opera in modo esclusivo nei confronti della Pubblica Amministrazione sono i seguenti:

<b>Ragione Sociale</b>	<b>Indirizzo sede legale</b>	<b>Codice Fiscale</b>

**Dichiara inoltre di allegare per ognuno dei sopra citati soggetti:**

1. la dichiarazione di cui all'All. 1;
2. Certificato di iscrizione alla CCIAA corredato dell'apposita dicitura antimafia.

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.

Data .....

Firma.....

**MANTENIMENTO ACCREDITAMENTO**  
**TRASMISSIONE BILANCIO (Modulo M1)**

All'Assessorato Scuola, Formazione Professionale,  
Università, Lavoro

**Servizio Formazione Professionale**  
**Viale Aldo Moro, 38**  
**40127 Bologna**

Il/la sottoscritto/a Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Legale rappresentante dell'Organismo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **Cod. Organismo** \_\_\_\_\_

invia n. 2 copie di:

- Bilancio esercizio \_\_\_\_\_
- Nota integrativa
- Verbale di approvazione del bilancio
- Allegato "A"

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;
- 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 \_\_\_\_\_).

Data

Il Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**MANTENIMENTO ACCREDITAMENTO  
TRASMISSIONE ELENCO SOCI  
(Modulo M2)**

All'Assessorato Scuola, Formazione Professionale,  
Università, Lavoro

**Servizio Formazione Professionale  
Viale Aldo Moro, 38  
40127 Bologna**

Il/la sottoscritto/a:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Legale rappresentante dell'Organismo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Cod. Organismo** \_\_\_\_\_

trasmette i seguenti dati dei soci aggiornato al .....:

- Denominazione Socio/Cognome Nome
- Tipo socio (Impresa/Privato)
- Residenza Socio
- Codice Fiscale/Partita Iva

Data

Il Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**MANTENIMENTO ACCREDITAMENTO**

**Scheda Tassi di efficacia/efficienza (Modulo M3)**

**Codice Organismo**

<b>Tasso</b>	<b>Ambito Obbligo Formativo *</b>	<b>Ambito Formazione Superiore *</b>	<b>Ambito Formazione Continua e Perm. *</b>
Attuazione			
Abbandono			Non previsto
Efficienza			
Efficacia			
Occupazione Pertinente	Non previsto		Non previsto
<i>Anno di approvazione **</i>			

\* Valori percentuali

\*\* Per anno di approvazione si intende l'anno in cui sono state approvate le attività utilizzate per il calcolo dei tassi

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.

Data \_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

**MANTENIMENTO ACCREDITAMENTO:  
Aggiornamento dati per il presidio dei processi  
(Modulo M4)**

**Codice Organismo** \_\_\_\_\_

**Ragione Sociale**

--

**Nome collaboratore**

**Cognome collaboratore**

--	--

**Codice Fiscale**

--

**Titolo di studio**

<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

**Dettaglio titolo di studio** (Es. Ragioneria, Geometra, Laurea in giurisprudenza, ecc)

--

***Posizione professionale in essere***

**Rapporto di lavoro:**

<input type="radio"/> Dipendente CCNL Applicato _____	<input type="radio"/> Dipendente in Comando/Distacco _____ (indicare l'ente di provenienza)
<input type="radio"/> Collaboratore a progetto <input type="radio"/> Collaboratore occasionale <input type="radio"/> Lavoratore autonomo P.IVA <input type="radio"/> Libero professionista _____ (indicare il numero di giornate/anno lavorate presso l'organismo)	

**Tipo rapporto di lavoro (solo per i Dipendenti)**

<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	

**Figura professionale chiave ai sensi della DG. 266/2005 (Indicare una sola voce, quella prevalente.)**

<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

**Altra Figura** (indicare per esteso se altra figura diversa dalla figura chiave prevista dalla DG. 266/05)

--

**Riepilogo del grado di partecipazione ai macro processi**

\*(1,2,3,)

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.

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

**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

\_\_\_\_\_

## INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali per l'Accreditamento

### 1. Premessa

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" (di seguito denominato "Codice"), la Regione Emilia-Romagna, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali. Il trattamento dei suoi dati per lo svolgimento di funzioni istituzionali da parte della Regione Emilia-Romagna, in quanto soggetto pubblico non economico, non necessita del suo consenso.

### 2. Fonte dei dati personali

La raccolta dei suoi dati personali viene effettuata registrando i dati da lei stesso forniti, in qualità di interessato, al momento della presentazione della Domanda di accreditamento e di sue modifiche e della presentazione della modulistica per il mantenimento

### 3. Finalità del trattamento

I dati personali sono trattati per le seguenti finalità:

- a) effettuare l'istruttoria documentale delle domande di accreditamento pervenute presso il Servizio Formazione Professionale nel rispetto dei requisiti previsti dai dispositivi in vigore
- b) pubblicare gli elenchi degli organismi accreditati
- c) pianificare e gestire le verifiche presso le strutture degli organismi di formazione professionale
- d) effettuare aggiornamenti periodici delle banche dati implementate ed effettuare monitoraggi di verifica e controllo
- e) effettuare monitoraggi delle competenze coinvolte nel sistema degli enti accreditati
- f) realizzare indagini dirette a verificare il grado di soddisfazione degli interessati sui servizi offerti o richiesti

**Per garantire l'efficienza del servizio, la informiamo inoltre che i dati potrebbero essere utilizzati per effettuare prove tecniche e di verifica.**

### 4. Modalità di trattamento dei dati

In relazione alle finalità descritte, il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità sopra evidenziate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

Adempite le finalità prefissate, i dati verranno cancellati o trasformati in forma anonima

Si prega di non indicare dati sensibili (idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione ai partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico, sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale).

Eventuali dati sensibili indicati saranno immediatamente cancellati e non saranno in alcun modo trattati.

### 5. Facoltatività del conferimento dei dati

Il conferimento dei dati è facoltativo, ma in mancanza non sarà possibile adempiere alle finalità descritte al punto 3 ("Finalità del trattamento")

### 6. Categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di Responsabili o Incaricati

I suoi dati personali potranno essere conosciuti esclusivamente dagli operatori della Direzione Generale Cultura formazione Lavoro della Regione Emilia-Romagna, individuati quali Incaricati del trattamento esclusivamente per le finalità previste al paragrafo 3 (Finalità del trattamento), possono venire a conoscenza dei dati personali società terze fornitrici di servizi per la Regione Emilia-Romagna, previa designazione in qualità di Responsabili del trattamento e garantendo il medesimo livello di protezione.

### 7. Diritti dell'Interessato

La informiamo, infine, che la normativa in materia di protezione dei dati personali conferisce agli Interessati la possibilità di esercitare specifici diritti, in base a quanto indicato all'art. 7 del "Codice" che qui si riporta:

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile. 2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

- a) dell'origine dei dati personali;
- b) delle finalità e modalità del trattamento;
- c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 5, comma 2;

- e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3. L'interessato ha diritto di ottenere:

- a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
- b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
- c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

- a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

#### **8. Titolare e Responsabili del trattamento**

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è la Regione Emilia -Romagna, con sede in Bologna, Viale Aldo Moro n. 52, cap 40127. La Regione Emilia -Romagna ha designato quale Responsabile del trattamento, il Direttore Generale della Direzione Cultura, Formazione e Lavoro. Lo stesso è responsabile del riscontro, in caso di esercizio dei diritti sopra descritti.

Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste, di cui al precedente paragrafo, 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 52, 40127 Bologna (Italia): telefono 800-662200, fax 051-6395360, e-mail [urp@regione.emilia-romagna.it](mailto:urp@regione.emilia-romagna.it).

Le richieste di cui all'art.7 del Codice comma 1 e comma 2 possono essere formulate anche oralmente.

## **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

### **MODULO L1**

#### **LISTA DI RISCONTRO PER LA CONFORMITA' AI REQUISITI DELL'ACCREDITAMENTO**

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 \_\_\_\_\_

## 1) CAPACITA' LOGISTICHE

Denominazione e codice della sede operativa \_\_\_\_\_

Variabili	Esito Verifica		Evidenze in audit/Note
	SI	NO	
1.1) La sede operativa dispone di almeno un locale di accoglienza? (requisito 1.2.1)	SI	NO	
1.2) La sede dispone di almeno un aula?	SI	NO	
1.3) La sede dispone di aule di informatica nelle quali sia disponibile almeno 1 PC ogni due allievi? (requisito 1.2.1)	SI	NO	
1.4) I PC sono collegati in rete e dispongono di collegamento Internet? (requisito 1.2.1)	SI	NO	
1.5) Le attrezzature e gli strumenti rispondono all'evoluzione tecnologica? (requisito 1.2.1)	SI	NO	
1.6) Nelle aule di informatica sono disponibili almeno 10 PC? (requisito 1.2.1)	SI	NO	
1.7) Sono disponibili uno o più locali adibiti a biblioteca, con area per lo studio/consultazione individuale /autoconsultazione? (requisito 1.2.1)	SI	NO	
1.8) SOLO AMBITO OBBLIGO FORMATIVO Esiste la possibilità di accesso a strutture sportive e/o ricreative pubbliche o private? (requisito 2.1.1)	SI	NO	

## 1) CAPACITA' LOGISTICHE LEGATE AGLI AMBITI

Variabili	Esito Verifica		Evidenze in audit/Note
<b>1.9) SOLO AMBITO UTENZE SPECIALI</b> L'organismo dispone di strutture idonee per l'accesso autonomo a portatori di handicap? (requisito 3.1.1)	SI	NO	
<b>1.10) SOLO AMBITO APPRENDISTATO</b> 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	
<b>1.11) SOLO AMBITO FORMAZIONE A DISTANZA</b> L'organismo dispone di almeno un laboratorio e di strumentazioni per l'erogazione di Formazione A Distanza? (requisito 3.3.1)	SI	NO	
<b>1.12) SOLO AMBITO FORMAZIONE A DISTANZA</b> L'organismo dispone di piattaforme per l'interazione con gli utenti a distanza? (requisito 3.3.1)	SI	NO	
<b>1.13) SOLO AMBITO FORMAZIONE A DISTANZA</b> 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	



## 2) COMPETENZE PROFESSIONALI

Variabili	Evidenze in audit/Note
<p><b>2.1)</b> E' presente un organigramma aggiornato (o altra rappresentazione formale della struttura organizzativa)? (Requisito 1.2.2)</p>	
Risposte	
<p><b>2.1a)</b> No, non è presente.</p> <p><b>2.1b)</b> Si, è presente un organigramma (o altra rappresentazione formale).</p> <p><b>2.1c)</b> Si, è presente un organigramma (o altra rappresentazione formale) ed è coerente con le tabelle del riepilogo presidio processi riportate nelle Schede Credenziali Professionali.</p> <p><b>2.1d)</b> 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.</p> <p><b>2.1e)</b> 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>	

### Nota

**2.1c)** Il valutatore controlla la coerenza dei due documenti: l'organigramma nominativo e le Schede Credenziali Professionali.

**2.1e)** 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.

## 2) COMPETENZE PROFESSIONALI

Variabili	Evidenze in audit/Note													
<p>2.2 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>														
<table border="0"> <thead> <tr> <th data-bbox="159 499 943 558">Figura professionale chiave</th> <th data-bbox="943 499 1382 558">Nominativo</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="159 558 943 638">Responsabile area</td> <td data-bbox="943 558 1382 638"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="159 638 943 718">Progettista</td> <td data-bbox="943 638 1382 718"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="159 718 943 798">Coordinatore</td> <td data-bbox="943 718 1382 798"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="159 798 943 877">Formatore/esperto</td> <td data-bbox="943 798 1382 877"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="159 877 943 957">Tutor</td> <td data-bbox="943 877 1382 957"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="159 957 943 1082">Orientatore</td> <td data-bbox="943 957 1382 1082"></td> </tr> </tbody> </table>		Figura professionale chiave	Nominativo	Responsabile area		Progettista		Coordinatore		Formatore/esperto		Tutor		Orientatore
Figura professionale chiave	Nominativo													
Responsabile area														
Progettista														
Coordinatore														
Formatore/esperto														
Tutor														
Orientatore														

## 2) COMPETENZE PROFESSIONALI

Variabili	Evidenze in audit/Note
<b>2.3)</b> 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)	
Risposte	
<b>2.3 a)</b> No, non esiste coerenza. <b>2.3b)</b> Si, c'è parziale coerenza con il punto 2 dell'Allegato A della D.G.R n.266/05 <b>2.3c)</b> Si, c'è perfetta coerenza con il punto 2 dell'Allegato A della D.G.R n. 266/05 <b>2.3d)</b> 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.	

### Nota

**2.3)** 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.

## 2) COMPETENZE PROFESSIONALI

Variabili	Evidenze in audit/Note
<p><b>2.4)</b> 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>	
Risposte	
<p><b>2.4a)</b> No, non esiste coerenza.</p> <p><b>2.4b)</b> Si, c'è parziale coerenza con il punto 3 dell'Allegato A della D.G.R n.266/05</p> <p><b>2.4c)</b> Si, c'è perfetta coerenza con il punto 3 dell'Allegato A della D.G.R n.266/05</p>	
Variabili	
<p><b>2.4.1 )</b> In caso di risposta <i>2.4a</i> e <i>2.4b</i> 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>	
Risposte	
<p><b>2.4.1 a)</b> No, non ancora</p> <p><b>2.4.1 b)</b> Si</p>	

### Nota

**2.4 b\_c)** 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 sia un'analisi dei CV conservati presso l'Ente, sia dal 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.

**2.4 1)** 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.

### 3) CAPACITA' GESTIONALI

#### A) Pianificazione strategica, sviluppo organizzativo e politiche di qualità

Variabili	Evidenze in audit/Note
<b>3.A.1)</b> E' presente almeno un documento/procedura organizzativa che indica la <i>mission</i> 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	
<b>3.A.1a)</b> No, non è presente. <b>3.A.1b)</b> Si, è presente, ma non è conforme ai requisiti minimi previsti dal dispositivo di accreditamento. <b>3.A.1c)</b> Si, è presente ed è conforme ai requisiti minimi previsti nel dispositivo dell'accREDITAMENTO. <b>3.A.1d)</b> Si, è presente, conforme ai requisiti minimi previsti nel dispositivo dell'accREDITAMENTO ed è prevista una modalità di diffusione ai soggetti interessati .	

#### **3.A.1c) Nota:**

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 destinatari 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.

### 3) CAPACITA' GESTIONALI

#### D) Gestione delle risorse esterne (clienti e fornitori)

Variabili	Evidenze in audit/Note
<p><b>3.D.1)</b> 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>	
Risposte	
<p><b>3.D.1a)</b> No, non è presente  <b>3.D.1b)</b> Si, è presente, ma è solo cartacea.  <b>3.D.1c)</b> Si, è presente ed è informatizzata.</p>	
Variabili	
<p><b>3.D.2)</b> E' presente una procedura organizzativa e/o una prassi per la valutazione delle prestazioni dei fornitori? (Requisito 1.2.2.1 D3)</p>	
Risposte	
<p><b>3.D.2a)</b> No, non è presente  <b>3.D.2b)</b> Si, è presente, ma non è conforme ai requisiti minimi previsti nel dispositivo dell'accREDITamento.  <b>3.D.2c)</b> Si è presente ed è conforme ai requisiti previsti nel dispositivo dell'accREDITamento.  <b>3.D.2d)</b> Si è presente, è conforme ai requisiti previsti nel dispositivo dell'accREDITamento ed è applicato/a nell'ambito della valutazione delle prestazioni dei fornitori .  <b>3.D.2e)</b> Si è presente, conforme, applicata ed esiste una procedura documentata.</p>	

**Nota**

**3.D.1)** Presenza di una base dati degli allievi, dei fornitori e delle aziende aggiornata. E' conforme come base dati sia un archivio di dati cartaceo sia informatico. Per un Ente di recente costituzione e senza attività avviate il requisito può non essere valutabile in primo audit.

**3.D.2d)** L'applicazione è valutata in presenza di attività formative già erogate (a mercato e/o finanziate). Per un Ente di recente costituzione e senza attività avviate il requisito è valutabile parzialmente attraverso la verifica della presenza di procedure documentate.

**3.D.2c)** 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.



### 3) CAPACITA' GESTIONALI

#### D) Gestione delle risorse esterne (clienti e fornitori): per l'ambito Obbligo Formativo

Variabili	Evidenze in audit/Note
<p><b>3.D.3)</b> 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>	
Risposte	
<p><b>3.D.3a)</b> No, non è presente.</p> <p><b>3.D.3b)</b> Si, è presente, ma non è conforme ai requisiti minimi previsti nel dispositivo dell'accREDITamento.</p> <p><b>3.D.3c)</b> Si, è presente ed è conforme ai requisiti minimi previsti nel dispositivo dell'accREDITamento.</p> <p><b>3.D.3d)</b> 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>	
Variabili	
<p><b>3.D.4)</b> 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>	
Risposte	
<p><b>3.D.4a)</b> No, non è presente.</p> <p><b>3.D.4b)</b> Si, è presente, ma è solo cartaceo.</p> <p><b>3.D.4c)</b> Si, è presente ed è informatizzato.</p>	

**Nota**

**3.D.3c)** 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.

**3.D.3d)** 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).

**3.D.4b/c)** Deve essere disponibile una base dati delle imprese, aggiornata in coerenza con lo stato delle attività (base dati: archivio di dati cartaceo o informatico). Per un Ente di recente costituzione e senza attività avviate il requisito può non essere valutabile in primo audit.

### 3) CAPACITA' GESTIONALI

#### D) Gestione delle risorse esterne (clienti e fornitori): per l'ambito Formazione Superiore

Variabili	Evidenze in audit/Note
<p><b>3.D.5)</b> 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>	
Risposte	
<p><b>3.D.5a)</b> No non è presente.</p> <p><b>3.D.5b)</b> Si è presente, ma non è conforme ai requisiti minimi previsti nel dispositivo dell'accREDITamento.</p> <p><b>3.D.5c)</b> Si è presente, ed è conforme ai requisiti minimi previsti nel dispositivo dell'accREDITamento.</p> <p><b>3.D.5d)</b> 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>	
Variabili	
<p><b>3.D.6)</b> 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>	
Risposte	
<p><b>3.D.6a)</b> No, non è presente.</p> <p><b>3.D.6b)</b> Si, è presente, ma è solo cartaceo.</p> <p><b>3.D.6c)</b> Si, è presente ed è informatizzato.</p>	

**Nota**

**3.D.5c)** 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 formativi; 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.

**3.D.5d)** L'applicazione è valutata in presenza di attività formative già avviate. In tal caso si verifica attraverso l'analisi di una o più attività a campione dove e come viene applicato il documento. In assenza di attività avviate il requisito è da supporre non valutabile (ad esempio per un Ente di recente costituzione).

**3.D.6b/c)** Deve essere disponibile una base dati delle imprese, aggiornata in coerenza con lo stato delle attività (base dati: archivio di dati cartaceo o informatico). Per un Ente di recente costituzione e senza attività avviate il requisito può non essere valutabile in primo audit..

### 3) CAPACITA' GESTIONALI

#### D) Gestione delle risorse esterne (clienti e fornitori): per le attività rivolte ad Utenze Speciali

Variabili	Evidenze in audit/Note
<b>3.D.7)</b> E' presente una procedura organizzativa e/o una prassi riferita alla modalità con cui vengono gestite le relazioni con le famiglie degli allievi, coi servizi socio-assistenziali, col mondo dell'associazionismo e del volontariato? (Requisito 3.1.2)	
Risposte	
<b>3.D.7a)</b> No, non è presente. <b>3.D.7b)</b> Sì è presente, ma non è conforme ai requisiti minimi previsti nel dispositivo dell'accREDITAMENTO. <b>3.D.7c)</b> Sì è presente ed è conforme ai requisiti minimi previsti nel dispositivo dell'accREDITAMENTO. <b>3.D.7d)</b> 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 <b>3.D.7e)</b> Sì è presente, conforme, applicata ed esiste una procedura documentata.	

**Note:**

**3.D.7c)** 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.

### 3) CAPACITA' GESTIONALI

#### E) Gestione delle risorse umane

Variabili	Evidenze in audit/Note
<p><b>3.E.1)</b> E' presente un piano di sviluppo (piano della formazione) delle risorse professionali? (Requisito 1.2.2.1 E2)</p>	
Risposte	
<p><b>3.E.1a)</b> No, non è presente.</p> <p><b>3.E.1b)</b> Sì, è presente ma non è conforme ai requisiti minimi previsti nel dispositivo dell'accREDITamento.</p> <p><b>3.E.1c)</b> Sì, è presente, è aggiornato ed è conforme ai requisiti minimi previsti nel dispositivo dell'accREDITamento.</p> <p><b>3.E.1d)</b> ) 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>	

#### Nota

**3.E.1c)** 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.

**3.E.1d)** Documentazione che evidenzi l'attuazione del piano (ad esempio: registrazione delle attività di formazione effettuata attraverso , attestati di frequenza, schede del personale aggiornate, analisi di CV aggiornati etc.).

### 3) CAPACITA' GESTIONALI

#### F) Analisi contestuale dei bisogni

Variabili	Evidenze in audit/Note
<b>3.F.1)</b> E' presente una metodologia strutturata di rilevazione dei fabbisogni professionali e formativi? (Requisito 1.2.2.1 F2/1)	
Risposte	
<b>3.F.1a)</b> No, non è presente. <b>3.F.1b)</b> Sì, è presente ma non è conforme ai requisiti minimi previsti nel dispositivo dell'accREDITAMENTO. <b>3.F.1c)</b> Sì, è presente ed è conforme ai requisiti minimi previsti nel dispositivo dell'accREDITAMENTO. <b>3.F.1d)</b> La metodologia è conforme ed è applicata con riferimento alla rilevazione dei fabbisogni professionali e formativi.	

#### Nota

**3.F.1c)** 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.

**3.F.1d)** L'applicazione è valutata in presenza di attività formative avviate. In tal caso si verifica attraverso una o più attività a campione dove e come viene applicata la metodologia. In assenza di attività avviate il requisito è da supporre non valutabile (ad esempio per un Ente di recente costituzione).

### 3) CAPACITA' GESTIONALI

#### G) Progettazione del servizio

Variabili	Evidenze in audit/Note
<b>3.G.1)</b> E' presente una procedura organizzativa e/o una prassi indicante la modalit� organizzativa di conduzione della progettazione? (Requisito 1.2.2.1 G3)	
Risposte	
<b>3.G.1a)</b> No, non � presente. <b>3.G.1b)</b> S�, � presente ma non � conforme ai requisiti minimi previsti nel dispositivo dell'accREDITAMENTO. <b>3.G.1c)</b> S�, � presente ed � conforme ai requisiti minimi previsti nel dispositivo dell'accREDITAMENTO. <b>3.G.1d)</b> S�, � presente, � conforme ed � applicata nell'ambito della modalit� di conduzione della progettazione. <b>3.G.1e)</b> S�, � presente, conforme, applicata ed esiste una procedura documentata.	

#### Nota

**3.G.1d)** L'applicazione viene valutata in presenza di attivit  formative avviate. In tal caso si verifica attraverso l'analisi di una o pi  attivit  a campione dove e come vengono applicate le modalit  indicate. In assenza di attivit  formative avviate, il requisito   da supporre non valutabile (ad esempio per un Ente di recente costituzione).

**3.G.1c)** 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 modalit  di analisi delle risorse disponibili dei destinatari; definizione degli obiettivi, in termini di competenze; definizione dei contenuti e delle metodologie formative; definizione delle attestazioni da rilasciare ai partecipanti, in conformit  alle disposizioni per la certificazione dei percorsi formativi e delle competenze acquisite; definizione dei criteri di scelta delle risorse professionali.



### 3) CAPACITA' GESTIONALI

#### G) Progettazione del servizio: per l'ambito Formazione Continua

Variabili	Evidenze di audit/Note
<b>3.G.2)</b> E' presente una metodologia strutturata di osservazione di contesti produttivi locali ed imprese? (Requisito 2.3.1)	
Risposte	
<b>3.G.2a)</b> No, non è presente. <b>3.G.2b)</b> Sì, è presente ma non è conforme ai requisiti minimi previsti nel dispositivo dell'accREDITAMENTO. <b>3.G.2c)</b> Sì, è presente ed è conforme ai requisiti minimi previsti nel dispositivo dell'accREDITAMENTO. <b>3.G.2d)</b> Sì, è presente, conforme ed è applicata nell'ambito delle attività realizzate per la formazione continua e permanente.	

#### Nota

**3.G.2c)** 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.

**3.G.2d)** 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. In assenza di attività avviate il requisito è da supporre non valutabile (ad esempio per un Ente di recente costituzione).

### 3) CAPACITA' GESTIONALI

#### G) Progettazione del servizio: per l'ambito attività rivolte ad Utente Speciali

Variabili	Evidenze di audit/Note
<b>3.G.3)</b> 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	
<b>3.G.3a)</b> No, non è presente. <b>3.G.3b)</b> Sì, è presente ma non è conforme ai requisiti minimi previsti nel dispositivo dell'accREDITamento. <b>3.G.3c)</b> Sì, è presente ed è conforme ai requisiti minimi previsti nel dispositivo dell'accREDITamento. <b>3.G.3d)</b> Sì, è presente, è conforme ed è applicata nell'ambito delle attività di orientamento. <b>3.G.1e)</b> Sì, è presente, conforme, applicata ed esiste una procedura documentata.	

#### Nota

**3.G.3c)** 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.

### 3) CAPACITA' GESTIONALI

#### G) Progettazione del servizio: per l'ambito Formazione a Distanza

Variabili	Evidenze in audit/Note
<b>3.G.4)</b> 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)	
Risposte	
<b>3.G.4a)</b> No, non è presente. <b>3.G.4b)</b> Sì, è presente, ma non è conforme ai requisiti minimi previsti nel dispositivo dell'accREDITAMENTO. <b>3.G.4c)</b> Sì, è presente ed è conforme ai requisiti minimi previsti nel dispositivo dell'accREDITAMENTO. <b>3.G.4d)</b> Sì, è presente, è conforme ed è applicata nell'ambito delle attività relative alla formazione a distanza. <b>3.G.4e)</b> Sì, è presente, conforme, applicata ed esiste una procedura documentata.	

#### Nota

**3.G.4c)** 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 i partecipanti, realizzazione del supporto on line dei partecipanti 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.

### 3) CAPACITA' GESTIONALI

#### H) Programmazione ed erogazione del servizio

Variabili	Evidenze di audit/Note
<b>3.H1)</b> E' presente una procedura organizzativa e/o una prassi che indichi le modalità di pubblicizzazione delle attività corsuali?	
Risposte	
<b>3.H1a)</b> No, non è presente. <b>3.H1b)</b> Sì, è presente, ma il materiale prodotto non è conforme con quanto previsto nel dispositivo di accreditamento. <b>3.H1c)</b> Sì, è presente ed il materiale prodotto è conforme con quanto previsto nel dispositivo di accreditamento. <b>3.H1d)</b> 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	
<b>3.H2)</b> E' presente una procedura organizzativa e/o una prassi che indichi le modalità di selezione dei potenziali partecipanti alle attività formative?	
Risposte	
<b>3.H.2a)</b> No, non è presente. <b>3.H2b)</b> Sì, è presente. <b>3.H2c)</b> Sì, è presente ed è applicata sistematicamente alle attività formative.	

**Nota**

**3.H.1)** 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.

### 3) CAPACITA' GESTIONALI

#### H) Programmazione ed erogazione del servizio: per l'ambito Obbligo Formativo

Variabili	Evidenze in audit/Note
<b>3.H.3)</b> E' presente una procedura organizzativa e/o una prassi relativa all'attività di orientamento? (Requisito 2.1.2)	
Risposte	
<b>3.H.3a)</b> No, Non è presente <b>3.H.3b)</b> Sì, è presente, ma non è conforme ai requisiti minimi previsti nel dispositivo dell'accREDITAMENTO. <b>3.H.3c)</b> Sì, è presente ed è conforme ai requisiti minimi previsti nel dispositivo dell'accREDITAMENTO. <b>3.H.3d)</b> Sì, è presente, è conforme ed è applicata nell'ambito delle attività afferenti l'Obbligo Formativo. <b>3.H.3e)</b> Sì, è presente, conforme, applicata ed esiste una procedura documentata.	

**Nota**

**3.H.3c)** 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 .

### 3) CAPACITA' GESTIONALI

#### H) Programmazione ed erogazione del servizio: per l'ambito Obbligo Formativo

Variabili	Evidenze di audit/Note
<b>3.H.4)</b> E' presente una procedura organizzativa e/o una prassi relativa alla gestione delle relazioni con le famiglie? (Requisito 2.1.2)	
Risposte	
<b>3.H.4a)</b> No, Non è presente. <b>3.H.4b)</b> Sì, è presente ma non è conforme ai requisiti minimi previsti nel dispositivo dell'accREDITAMENTO. <b>3.H.4c)</b> Sì, è presente ed è conforme ai requisiti minimi previsti nel dispositivo dell'accREDITAMENTO. <b>3.H.4d)</b> Sì, è presente, è conforme ed è applicata nell'ambito delle attività afferenti l'Obbligo Formativo. <b>3.H.4e)</b> Sì, è presente, conforme, applicata ed esiste anche una procedura documentata.	

**Nota**

**3.H.4c)** 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.

### 3) CAPACITA' GESTIONALI

#### I) Valutazione e monitoraggio del servizio

Variabili	Evidenze in audit/Note
<b>3.I.1)</b> E' presente una procedura organizzativa e/o una prassi che evidenzia la modalit� organizzativa di valutazione e monitoraggio del servizio? (Requisito 1.2.2.1 I/3)	
Risposte	
<b>3.I.1a)</b> No, non � presente. <b>3.I.1b)</b> S�, � presente, ma non � conforme ai requisiti minimi previsti nel dispositivo dell'accREDITAMENTO. <b>3.I.1c)</b> S�, � presente ed � conforme ai requisiti minimi previsti nel dispositivo dell'accREDITAMENTO. <b>3.I.1d)</b> S�, � presente, � conforme ed � applicato/a nell'ambito delle attivit� formative realizzate. <b>3.I.1e)</b> S�, � conforme, applicata ed esiste anche una procedura documentata.	

#### Nota

**3.I.1c)** Nella procedura/prassi viene riscontrata la presenza di tutti i seguenti requisiti minimi:

indicazione del nome del responsabile; indicazione delle modalit  di rilevazione degli apprendimenti, con richiamo agli strumenti-tipo utilizzati; rilevazione della qualit  percepita dai destinatari; rilevazione del clima d'aula e dell'adeguatezza delle risorse cognitive; pianificazione delle valutazioni (tempi, risorse dedicate), rispetto ad un'azione formativa tipo, definizione delle soglie di accettabilit  degli esiti delle valutazioni; elaborazione dei dati raccolti; documentazione dell'esito delle valutazioni.

In assenza di attivit  avviate il requisito   da supporre non valutabile (ad esempio per un Ente di recente costituzione).



**MODULO L2**

**VISITA AUDIT IN LOCO SULLE STRUTTURE**

LISTA DI RISCONTRO PER LA VERIFICA DEI REQUISITI DI SICUREZZA E SALUTE DEI LUOGHI DI LAVORO

N. Pratica \_\_\_\_\_ Data della Visita \_\_\_\_\_ Ora inizio Visita \_\_\_\_\_ Ora Fine Visita \_\_\_\_\_

Organismo \_\_\_\_\_ Cod. Organ \_\_\_\_\_

**Codice e denominazione Sede Operativa** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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
<p><b>1)</b> E' disponibile la valutazione dei rischi per la sicurezza e la salute dei lavoratori per la sede esaminata? (Rif. 1 Scheda Sicurezza)  <i>(L'evidenza della valutazione dei rischi potrà essere dimostrata attraverso documenti in possesso del soggetto nel caso di organismi fino a 10 addetti. Diversamente, ovvero in presenza di organismi con un numero di addetti maggiore di 10, sarà obbligatoria la presenza di una relazione)</i></p>	SI	NO	
<p><b>2)</b> 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)</p>	SI	NO	
<p><b>3)</b> 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)</p>	SI	NO	
<p><b>4)</b> Sono state effettuate le denunce dei lavoratori all'INPS e all'INAIL?            (Rif. 3 Scheda Sicurezza)</p>	SI	NO	
<p><b>5)</b> 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)</p>	SI	NO	

6) E' disponibile il certificato di usabilità per l'utilizzo appropriato dei locali rilasciato dal Comune? (Rif. 7 Scheda Sicurezza)	SI	NO	
--	----	----	--

Variabili	Verifica		Evidenze in audit
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 (Rif. 8 Scheda Sicurezza)	SI	NO	
8) L'impianto elettrico di messa a terra è regolarmente denunciato? (Rif. 9 Scheda Sicurezza)	SI	NO	
9) L'impianto elettrico di messa a terra è sottoposto a verifica periodica da parte della USL o da eventuali Organismi notificati? (Rif. 9 Scheda Sicurezza)	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? (Rif. 10 Scheda Sicurezza)	SI	NO	
11) Il personale è stato informato e formato in merito all'attuazione del piano di evacuazione? (Rif. 10 Scheda Sicurezza)	SI	NO	
12) E' disponibile un registro su cui sono annotati i controlli periodici dei dispositivi, presidi e attrezzature antincendio? (Rif. 11 Scheda Sicurezza)	SI	NO	

Variabili	Verifica		Evidenze in audit
<b>13)</b> 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	
<b>14)</b> La struttura dell'edificio è dotata di propri dispositivi di protezione contro le scariche atmosferiche? <i>(Rif. 14 Scheda Sicurezza)</i>	SI	NO	
<b>15)</b> 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	
<b>16)</b> 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	
<b>17)</b> 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	Indicare la potenzialità della centrale termica (caldaia dell'impianto di riscaldamento) .....
<b>18)</b> 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
<b>19)</b> 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	
<b>20)</b> L'edificio è soggetto alle verifiche da parte dei Vigili del Fuoco? (Rif. 19 Scheda Sicurezza)	SI	NO	
<b>21)</b> E' disponibile il Certificato di Prevenzione Incendi valido? (Rif. 19 Scheda Sicurezza)	SI	NO	
<b>22)</b> 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

REGIONE EMILIA-ROMAGNA  
Atti amministrativi

GIUNTA REGIONALE

Fabrizia Monti, Responsabile del SERVIZIO FORMAZIONE PROFESSIONALE esprime, contestualmente all'adozione, ai sensi della deliberazione della Giunta Regionale n. 2416/2008, parere di regolarità amministrativa in merito all'atto con numero di proposta DPG/2012/4775

IN FEDE

Fabrizia Monti