



SATA S.r.l.

VERBALE ISTRUTTORIO RUP PER L'ACCREDITAMENTO DELLE AGENZIE FORMATIVE - AMMISSIBILITA' INTEGRAZIONI

ANNO	2017		
Codice Atto	AA5D11_22		
SOGGETTO PROPONENTE			
Denominazione	SATA S.r.l.		
Indirizzo	Strada Alessandria, 13		
CAP	15044	Quargnento (AL)	
P.IVA/CF	01449620069		

Il giorno **11/09/2018** presso il **CONAF**

Il Responsabile del procedimento per l'accREDITamento delle agenzie formative nominato dal Consiglio Nazionale con delibera n. 485/2017 Dott.ssa Marta Traina

Visto il verbale istruttorio di ammissibilità del RUP del 04/06/2018

visti:

	Data	Prot. N.	Osservazioni
Richiesta integrazioni all'istanza di accreditamento dell'SATA S.r.l. Formativa SATA S.r.l.	11/07/2018	3603_2018	
Richiesta proroga	28/08/2018	4423_2018	Richiesta proroga di 30 giorni per periodo di ferie che rallenta attività
Accettazione proroga	31/08/2018	4440_2018	Proroga concessa con termine massimo 10/09/2018
Ricevimento documentazione di integrazione	07/09/2018	4569_2018	

Considerato che:

	Si	No	Osservazioni
La documentazione è pervenuta entro i termini	X		

	Si	No	Osservazioni	Prot. N.	Data
Richiesta di proroga	X		Proroga concessa con termine massimo 10/09/2018	4423_2018	43340

Ha proceduto all'accertamento della completezza formale delle integrazioni:

CHEK LIST DOCUMENTAZIONE INTEGRATIVA SATA S.r.l.

Elenco documentazione integrativa richiesta	P	NP	NOTE
1) Statuto della società con oggetto sociale formazione		X	In una dichiarazione allegata alla mail di invio delle integrazioni, si specifica che l'oggetto sociale è riportato nella visura camerale allegata e pertanto non viene allegato lo statuto della società
2) Documento d'identità del legale rappresentante dell'agenzia formativa GIUSEPPE CONCARO	X		
3) CV di IRENE GROSSO, responsabile dell'organizzazione dell'attività formativa, redatto ai sensi del DPR 445/2000 con indicata l'autorizzazione al trattamento dei dati personali. Si prega di trasmettere lo stesso aggiornato con i riferimenti sopra esposti e sottoscritto + Documento d'identità in corso di validità	X		Presente il documento di identità; per quanto riguarda il CV si riprende la documentazione precedentemente inviata perchè già contenente le informazioni richieste
4) CV del formatore ROBERTO CAPURRO redatto ai sensi del DPR 445/2000 con indicata l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del DLgs 196/2003 + Documento d'identità in corso di validità + Contratto di collaborazione e/o di rapporto di lavoro dipendente	X		Il CV è stato aggiornato, è redatto ai sensi del DPR 445/2000 ed è indicata l'autorizzazione al trattamento dei dati personali. Presente anche il documento d'identità in corso di validità. Non viene presentato il contratto di collaborazione e/o di rapporto di lavoro dipendente ma c'è una dichiarazione in cui si attesta che il Dott. Capurro è uno dei soci presenti in visura camerale allegata e pertanto strettamente legato alla società nonchè direttore tecnico
5) Disponibilità di altri formatori poiché si richiede l'accREDITAMENTO per più settori disciplinari professionali		X	Nella dichiarazione si comunica che la società non avendo competenze interne per gli argomenti specifici provvederanno a ricercare docenti qualificati e a fornire incarichi puntuali al momento dello svolgimento delle attività

6) Maggiori delucidazioni, poichè l'agenzia richiede come ambito territoriale di accreditamento quello Nazionale, ma nel MOD. F si dichiara di avere la disponibilità di sedi idonee per la Regione Piemonte	X		Si dichiara che per la sede di Quargnento (AL) si dispone di aula con autorizzazione ASL per l'idoneità a svolgere attività formativa, tuttavia, dispongono anche di sedi al centro ed al sud in cui utilizzano sale incontri per le quali non dispongono di autorizzazioni ufficiali per svolgere attività formativa
7) Schemi F1 e F2 opportunamente compilati per ogni sede di cui si richiede l'accREDITAMENTO		X	Si dichiara che per la sede di Quargnento (AL) si dispone di aula con autorizzazione ASL per l'idoneità a svolgere attività formativa, tuttavia, dispongono anche di sedi al centro ed al sud in cui utilizzano sale incontri per le quali non dispongono di autorizzazioni ufficiali per svolgere attività formativa
8) Descrizione ed elenco dettagliato delle attrezzature e strumentazioni disponibili presso le sedi di accreditamento necessarie allo svolgimento delle attività da erogare in relazione alle tipologie di attività richieste	X		Presente un elenco delle strumentazioni (notebook, server, stampante, mixer, microfoni, videoproiettori, ecc.) disponibili per l'attività di formazione
9) Descrizione della piattaforma utilizzata per la formazione in FAD		X	Si dichiara che non si intende fare formazione in FAD ma sono con modalità frontale in aula
10) Polizza Assicurativa in corso di validità secondo quanto previsto dall'art. 6 comma 4 dell'allegato A della delibera n. 397 del 20 dicembre 2013, secondo lo schema CONAF		X	Si dichiara che in caso di accreditamento l'agenzia provvederà a conformarsi allo schema CONAF
11) N. REA CAMERA DI COMMERCIO e Codice ATECO	X		N. REA: AL-161772 Codice ATECO attività: 74.90.1



CONSIGLIO
DELL'ORDINE NAZIONALE
DEI DOTTORI AGRONOMI
E DEI DOTTORI FORESTALI



Ministero della Giustizia

Si prende atto, come da check list allegata al presente verbale, che la documentazione a corredo della richiesta è:

Completa	Incompleta
X	
La domanda viene trasmessa al Coordinatore della Commissione Nazionale Formazione per la relativa valutazione di merito ai sensi dell'art 7 della Delibera 397/2013	

Roma, il 11/09/2018

Il Responsabile del Procedimento
Dott.ssa Marta Traina