

Associazione Culturale Ascco Istituto di Formazione Vincenzo Ricciardi

AGENZIE FORMATIVE - ACCREDITAMENTO SEMPLICE Check List Ammissibilità

1. AFFIDABILITA'					Allegati	ESITO CONTROLLO			
Indicatori	Parametri	Indici	Modalità di verifica	Requisito		P	NP	NA	Osservazioni
Affidabilità del legale rappresentante dell'Associazione Culturale Ascco Istituto di	Integrità e correttezza personali	Assenza di:	Autodichiarazione del Rappresentante legale	SI	Mod_C				Il Modello C è sottoscritto dal legale rappresentante dell'associazione, Beatrice Mirto. Sono presenti le dichiarazioni richieste. E' altresì presente il documento di identità del sottoscrittore.
		- condanne per reati di natura amministrativo- finanziaria				X			
		- dichiarazioni e procedure di fallimento				X			

2. 81015ACITA' GESTIONALI E RISORSE PROFESSIONALI					Allegati	ESITO CONTROLLO			
Indicatori	Parametri	Indici	MODALITA' DI VERIFICA	Requisiti		P	NP	NA	Osservazioni
FUNZIONE Responsabile dell'organizzazione dell'attività formativa	Competenze adeguate per svolgere le tipologie di accreditamento richiesto	Titolo di studio, esperienza professionale e competenze professionali corrispondente alla tipologia di accreditamento richiesto	Curriculum professionale individuale	Diploma di laurea quinquennale ed almeno 2 anni di esperienza o laurea triennale e almeno 3 anni di esperienza o di diploma di scuola media superiore e 5 anni di esperienza Assenza di conflitto di interessi	Mod_D				la Funzione di Responsbaile dell'organizzazione è svolta dalla legale rappresentante Mirto Beatrice. La stessa dichiara di possedere una laurea triennale e almeno tre anni di esperienza nel dettore della formazione professionale continua per professionista, Dichiara di possedere un disploma di scuola media superiore ed almeno 5 anni di esperienza nel settore della formazione professionale continua e dichiara di non avere conflitti di interesse rispetto alle funzioni affidate. Non è presente il Cv del Responsabile.
			Curriculum del soggetto proponente						E' presente la presentazione dell'Agenzia Associazione Culturale A.S.C.C.O "Istituto Vincenzo Ricciardi" ed è presente altresì lo statuto dell'Agenzia.
FUNZIONE Formatori	Competenze adeguate per svolgere le attività formative relativamente alla tipologia di accreditamento richiesto	Titolo di studio, esperienza e qualità professionali rispetto alle tipologie di attività formativa richiesta	Documentazione attestante il rapporto di collaborazione professionale e/o di rapporto di lavoro dipendente a qualsiasi titolo per l'intera durata dell'accreditamento; Curriculum professionale dei soggetti formatori. (Verificare la presenza di curricula per tutti i SDP per cui si richiede l'accreditamento)	Diploma di laurea quinquennale ed almeno 2 anni di esperienza nei settori disciplinari professionali della docenza erogata o laurea triennale ed almeno 3 anni di esperienza nei settori disciplinari professionali della docenza erogata. Assenza di conflitto di interessi	Mod_E				Sono presenti i CV, Modelli E e lettere di incarico dei formatori: - Colambassi Lorenzo; - Romatgnoli Rocco; - Posillico Giuseppe; - Mirto Mauro; - Giaquinto Stefano; - Borbone Domenico. Tutttavia l'Agenzia ha richiesto un tipo di accreditamento di tipo semplice per il qaule è previsto un solo settore disciplinare mentre nella scelta degli SDAF (cfr. MOD A.ACC. sono richiesti tutti). Si ritiene pertanto di dover chiedere delucidazioni ed eventualmente l'integrazione della quota.

3. DOTAZIONE LOGISTICA E STRUMENTALE					Allegati	ESITO CONTROLLO			
Indicatori	Parametri	Indici	Modalità di verifica	Requisito		P	NP	NA	Osservazioni
Ambienti formativi									
Adeguatezza e coerenza dei locali e dei luoghi oggetto di attività formativa	Rispetto della normativa vigente in materia di luoghi e locali per uso formativo.	Documentazione attestante la disponibilità dei luoghi e locali; CONTRATTI DI LOCAZIONE O TITOLI DI PROPRIETA' O DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA' DEL PROPRIETARIO	Analisi documentale	Disponibilità di sedi idonee allo svolgimento dell'attività formativa in ogni Regione per cui si richiede l'accreditamento.	Mod_F	X			si dichiara di avere in Comodato d'uso gratuito registrato i 28/01/2016 AGENZIE ENTRATE CASERTA al n. 298 SERIE 3 con disponibilità della sede a tempo indeterminato un edificio scolastico
		Documentazione di attestazione dell'idoneità dei luoghi o dei locali per lo svolgimento dell'attività formativa richiesta				X			Si chiara di essere in possesso dell'originale o di copia conforme di tutta la documentazione richiesta nel Modello F2 (fatta eccezione per la messa in esercizio indell'impianto ascensore/montacarichi poiché non è presente l'impianto ascensore - montacarichi)

Adeguatezza e coerenza degli strumenti tecnici e tecnologici per la didattica	Disponibilità di attrezzatura e strumentazione idonea e coerente per l’attività formativa richiesta	Documentazione attestante la disponibilità; DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA' DELLE ATTREZZATURE	Analisi documentale	Disponibilità di mezzi e strumenti tecnici e tecnologici variabili in funzione dell’attività formativa per cui si richiede l’accreditamento				Non è presente la dichiarazione di disponibilità delle attrezzature
		Documentazione di attestazione dell’idoneità degli strumenti tecnici e tecnologici per lo svolgimento dell’attività formativa richiesta						si veda sopra

4. ASSICURAZIONE RESPONSABILITA' CIVILE PROFESSIONALE					Allegati	ESITO CONTROLLO			
Indicatori	Parametri	Indici	Modalità di verifica	Requisiti		P	NP	NA	Osservazioni
Idoneità	Massimale e rischio	Adeguatezza del massimale e del rischio relativamente al tipo di attività formativa svolta	Analisi documentale - Verificare la presenza della polizza RCP specifica per attività formativa-	SI	Mod_G				Presente il MOD. G - idoneità della polizza. Il massimale di polizza è 1.000.000, prestatori di lavoro - 1.500.000,00 terzi. Con scadenza 21/12/2017. Non è presente copia della polizza, né si fa cenno a una polizza RCO

LEGENDA
P= Presente
NP= Non presente
NA= Non applicabile