



CE.F.A.P. - CENTRO PER L' EDUCAZIONE E LA FORMAZIONE AGRICOLA PERMANENTE

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

ANNO	2017		
Codice Atto	AA5D11_26		
SOGGETTO PROPONENTE			
Denominazione	CE.F.A.P. - CENTRO PER L' EDUCAZIONE E LA FORMAZIONE AGRICOLA PERMANENTE		
Indirizzo	Vicolo Resia		
CAP	33033	Codroipo (UD)	
P.IVA/CF	01698560305		

Il giorno 06/08/2018 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'CE.F.A.P. - CENTRO PER L' EDUCAZIONE E LA FORMAZIONE AGRICOLA PERMANENTE Formativa	11/07/2018	3604_2018	
CE.F.A.P. - CENTRO PER L' EDUCAZIONE E LA FORMAZIONE AGRICOLA PERMANENTE			
Ricevimento documentazione di integrazione	03/08/2018	4044_2018	

Considerato che:

	Si	No	Osservazioni
La documentazione è pervenuta entro i termini	X		Tempo per la ricezione: 30 gg solari dalla data della ricezione

	Si	No	Osservazioni	Prot. N.	Data
Richiesta di proroga		X			

Ha proceduto all'accertamento della completezza formale delle integrazioni:

**CHEK LIST DOCUMENTAZIONE INTEGRATIVA CE.F.A.P. - CENTRO PER L' EDUCAZIONE E LA FORMAZIONE AGRICOLA PERMANENTE**

Elenco documentazione integrativa richiesta	P	NP	NOTE
1) Statuto della società con oggetto sociale formazione e visura camerale	X		E' presente uno stralcio del bollettino ufficiale della Regione autonoma Friuli Venezia Giulia del 6 marzo 2013 dove con il DPR 20 febbraio 2013, n. 025/Pres. Si approvano le modifiche statuarie dell'ente CEFAP. Presente la visura camerale attestante il nuemro REA UD-251187
2) Documento d'identità in corso di validità del responsabile dell'organizzazione dell'attività fomativa MARINO MASSIMO	X		Presente la carta d'identità in corso di validità
3) Specificare il ruolo di STEFANIA FELTRIN se come formatore oppure come tutor ricordando di allegare la carta d'identità in corso di validità della stessa ed il contratto di collaborazione e/o di rapporto di lavoro dipendente	X		Si specifica che il ruolo di Stefania Feltrin è quello di tutor. Presente anche MOD. E opportunamente compilato e sottoscritto, carta d'identità e rapporto di lavoro dipendente

4) Poiché si richiede l'accreditamento per tutti i settori disciplinari professionali, indicare se vi è la disponibilità di formatori aventi le caratteristiche individuate con delibera CONAF 368/2014 al fine di procedere con l'accreditamento per i settori disciplinari richiesti. Si chiede che i Curricula allegati al MOD. E siano correttamente firmati dal formatore e sottoscritti ai sensi del DPR 445/2000 con indicata l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del DLgs 196/2003. Si ricorda inoltre di allegare al Cv anche il documento d'identità in corso di validità ed il contratto di collaborazione e/o di rapporto di lavoro dipendente di ogni formatore	X		<p>Presente la documentazione relativamente a n° 23 formatori. Per ogni formatore, l'ente prevede i SDAF di riferimento e per ogni nominativo è presente la seguente documentazione:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- MOD. E;</li> <li>- Carta d'identità;</li> <li>- Lettera d'intenti nella quale il formatore esprime disponibilità a collaborare con CEFAP per le future attività di formazione erogate in qualità di AF accreditata CONAF;</li> <li>- CV</li> </ul> <p>I formatori con i relativi SDAF risultano i seguenti: STEFANO AMADEO - SDAF01, SDAF02, SDAF16; CRISTIAN SILVESTRI - SDAF 01, SDAF02; PIERPAOLO ROVERE - SDAF03; RENATO BARET - SDAF04; RICCARDO PRIMI - SDAF 04, SDAF16; CRISTINA ZANFI - SDAF05; MICHELE SIMONITI - SDAF06; ANGELA LO MONACO - SDAF06; IVAN SNIDERO - SDAF07; ANDREA MOCCHIUTTI - SDAF08, SDAF17; GIANBATTISTA CIPOLOTTI - SDAF09; PAOLO PARMEGIANI - SDAF10; VERA CLARINA BORTOLUSSI - SDAF11, SDAF20; FEDERICA CISILINO - SDAF12; ALFONSO TOME' - SDAF13, SDAF17, SDAF07; ERIKA ANDENNA - SDAF14; GLAUCO PERTOLDI - SDAF15; SIARDI ENRICO - SDAF15, SDAF17; ROBERTO BEDINI - SDAF15, SDAF18; GIUSEPPE MONTANARO - SDAF17; RINO GUBIANI - SDAF18; MARIO PORTOLAN - SDAF19; STEFANO CORSINI - SDAF 21</p> <p>La documentazione presentata è conforme.</p>
5) Poiché l'agenzia richiede come ambito territoriale di accreditamento quello Nazionale, ma nel MOD. F si dichiara di avere la disponibilità dell'unica sede idonea di Codroipo (UD), si richiedono maggiori delucidazioni a riguardo	X		<p>Si precisa che l'ambito territoriale di accreditamento è quello REGIONALE, a valere su Friuli Venezia Giulia, con la sede di Codroipo (UD)</p>
6) Per ogni sede di cui si richiede l'accreditamento vanno opportunamente compilati gli schemi F1 e F2 e allegati i relativi documenti ovvero, compilata l'autodichiarazione come da modello predisposto allegato alla presente comunicazione. Nel caso l'agenzia non sia soggetta al rispetto di alcune delle prescrizioni o al possesso di alcune delle certificazioni si chiede di inviare un'autodichiarazione con le motivazioni dell'esclusione dell'obbligo	X		<p>Schemi F1 e F2 e relativa documentazione presente per la sede di Codroipo (UD)</p>



7) 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 la descrizione dettagliata relativamente alla tipologia di attività in situ. Non è richiesto l'accREDITAMENTO in FAD
8) Si richiedono delucidazioni in merito alla richiesta o meno dell'accREDITAMENTO per lo svolgimento di attività formative online ( sul MOD. A_ACC si richiede anche la FAD, sulla schermata SIDAF appare solo la spunta per attività in SITU). Riguardo l'eventuale attività in FAD si chiede di fornire una descrizione della piattaforma utilizzata indicando se la stessa è conforme alle indicazioni fornite con delibera n. 368/2014, disponibile all'indirizzo: <a href="http://www.conaf.it/sites/default/files/delibera%20368-02122014151021.pdf">http://www.conaf.it/sites/default/files/delibera%20368-02122014151021.pdf</a>	X		Si precisa che non viene richiesto l'accREDITAMENTO per lo svolgimento di attività formative online
9) 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 predisposto allegato alla presente comunicazione		X	Si precisa che la polizza è già stata inviata. Tuttavia la polizza presentata non è ritenuta conforme secondo quanto previsto dall'art. 6 comma 4 dell'allegato A della delibera n. 397 del 20 dicembre 2013, pertanto si richiede una polizza secondo lo schema CONAF predisposto oppure si richiede un'autocertificazione sottoscritta dal legale rappresentante con la quale si impegna ad adeguare la polizza al momento dell'eventuale inizio della attività formativa in caso di parere favorevole di accREDITAMENTO

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	Il procedimento viene sospeso per la relativa richiesta di integrazione



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



*Ministero della Giustizia*

**La documentazione da integrare è pertanto composta da:**

In riferimento al punto 8 della richiesta CONAF di integrazione Prot. 3604/2018 del 11/07/2018 e alla vostra risposta del 03/08/2018 (punto 8), poichè la polizza da voi inviata non risulta idonea e non rispetta i requisiti di cui all'art. 6 comma 4 dell' allegato A della delibera 397/2013, si chiede una dichiarazione del legale rappresentante attestante l'impegno dell'agenzia ad adeguarsi stipulando idonea polizza al momento dell'eventuale accreditamento e comunque non oltre la presentazione del piano formativo / inizio dei corsi.  
In riferimento al MOD. A si richiede di allegare al modulo gli ultimi tre bilanci e relativo verbale di approvazione del bilancio.

Roma, il 06/08/2018

Il Responsabile del Procedimento  
Dott.ssa Marta Traina