



**ARAFORM SRL**

**VERBALE ISTRUTTORIO PER L'ACCREDITAMENTO DELLE AGENZIE FORMATIVE - RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO**

ANNO	2018	
Codice Atto	AA5D11_28	
SOGGETTO PROPONENTE		
Denominazione	ARAFORM SRL	
Indirizzo	Via Bandello,12	
CAP	9131	CAGLIARI (CA)
P.IVA/CF	02785190923	

Il giorno 19/07/2018 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**

ha proceduto all'accertamento della completezza formale della domanda di accreditamento attraverso la verifica della idoneità dei documenti in relazione alla richiesta del soggetto proponente ai sensi della delibera CONAF 397/2013 in attuazione dell'art 6 del Regolamento n° 3/2013

Soggetto proponente: ARAFORM SRL



La richiesta è relativa alla seguente tipologia di accreditamento		<u>R</u>
a) Accreditamento Totale	Vedi Requisiti minimi previsti dalla Check list AT	<b>X</b>
b) Accreditamento Complesso	Vedi Requisiti minimi previsti dalla Check list AC	
c) Accreditamento Semplice	Vedi Requisiti minimi previsti dalla Check list AS	

La richiesta è relativa alle seguenti tipologie di attività formativa			<u>R</u>
CF	Corso di formazione	Attività formativa caratterizzante relativa all'introduzione di una nuova prestazione professionale o attività formativa metaprofessionale relativa all'introduzione di nuovi requisiti o norme relative allo svolgimento della professione.	<b>X</b>
CA	Corso di aggiornamento	Attività formativa caratterizzante relativa all'aggiornamento di una prestazione professionale o attività formativa metaprofessionale relativa all'aggiornamento dei requisiti o norme relative allo svolgimento della professione.	<b>X</b>
CS	Corso di specializzazione	Attività formativa caratterizzante relativa alla specializzazione in particolari settori disciplinari professionali che consentono specifiche prestazioni professionali stabilite con legge.	<b>X</b>
CP	Corso di perfezionamento	Attività formativa caratterizzante relativa al perfezionamento della prestazione professionale o più in generale al settore disciplinare professionale.	<b>X</b>
LP	Laboratori professionali	Attività formativa caratterizzante basata su casi studio e relativa allo sviluppo pratico di una prestazione professionale o di attività relative all'innovazione o ricerca nei settori disciplinari professionali o alle dicerse aree professionali.	<b>X</b>
GS	Giornate di studio	Attività formativa caratterizzante o metaprofessionale per l'informazione ed approfondimenti inerenti casi studio o le innovazioni nei diversi settori disciplinari professionali e più in generale nello svolgimento della professione.	<b>X</b>
VT	Visite tecniche	Attività formativa caratterizzante basata sull'esperienze dirette nello svolgimento dell'attività professionae relativa ai diversi settori disciplinari professionali.	<b>X</b>
VS	Viaggi di studio	Attività formativa caratterizzante basata sull'esperienze dirette nello svolgimento dell'attività professionae relativa ai diversi settori disciplinari professionali.	<b>X</b>
CO	Congressi	Attività formativa caratterizzante e/o metà professionale relativa a più temi relativi ai settori disciplinari professionali che prevedono anche l'esposizione e la pubblicazione di lavori inediti.	<b>X</b>
CV	Convegni	Attività formativa caratterizzante e/o metà professionale relativa a temi specifici relativi ai settori disciplinari professionali o allo sviluppo, in generale, dell'attività professionale.	<b>X</b>
SE	Seminari	Attività formativa caratterizzante e/o metà professionale relativa a temi specifici relativi ai settori disciplinari professionali.	<b>X</b>



La richiesta è relativa alla seguente/i modalità di svolgimento delle attività formative		VERIFICA PRESENZA DOTAZIONE STRUMENTALE		
		R	P	NP
1) in situ		X		X
2) in fad	Descrizione piattaforma per fad			

La richiesta è relativa allo svolgimento dell'attività formativa per il seguente ambito territoriale						VERIFICA PRESENZA DOTAZIONE LOGISTICA		
						R	P	NP
<b>1. Nazionale</b>						X		Nonostante sia richiesto l'ambito di accreditamento Nazionale, nel MOD. F si fa riferimento alla sola sede nella Regione Sardegna
<b>2. Interregionale</b>								
Abruzzo								
Basilicata								
Calabria								
Campania								
Emilia Romagna								
Friuli Venezia Giulia								
Lazio								
Liguria								
Lombardia								
Marche								
Molise								
Piemonte								
Puglia								
Sardegna								
Sicilia								
Toscana								
Trentino Alto Adige								
Umbria								
Valle d'Aosta								
Veneto								
<b>3. Regionale</b>								
<b>4. Locale</b>								



La richiesta è relativa ai seguenti settori disciplinari professionali		VERIFICA PRESENZA CURRICULA			VERIFICA PRESENZA RAPPORTO DI COLLABORAZIONE	
COD_SDP	SETTORI DISCIPLINARI PROFESSIONALI	R	P	NP	P	NP
<b>AFC</b>	<b>ATTIVITA' FORMATIVA CARATTERIZZANTE</b>					
SDAF01	MIGLIORAMENTO GENETICO E BIOTECNOLOGIE	X		X		X
SDAF02	AGRONOMIA, ARBORICOLTURA GENERALE, COLTIVAZIONI ARBOREE ED ERBACEE	X		X		X
SDAF03	SCIENZE E TECNOLOGIE ALIMENTARI - MICROBIOLOGIA AGRARIA ED AGROALIMENTARI	X		X		X
SDAF04	ZOOTECNICA GENERALE, SPECIALE, ZOOCOLTURA E MIGLIORAMENTO GENETICO	X		X		X
SDAF05	ALIMENTAZIONE ANIMALE ED INDUSTRIA MANGIMISTICA	X		X		X
SDAF06	TECNOLOGIA DEL LEGNO E UTILIZZAZIONI FORESTALI	X		X		X
SDAF07	FITOIATRIA URBANA, RURALE E FORESTALE	X		X		X
SDAF08	ECOLOGIA E PEDOLOGIA	X		X		X
SDAF09	ESTIMO	X		X		X
SDAF10	ECONOMIA POLITICA, TERRITORIALE E GESTIONALE	X		X		X
SDAF11	DIRITTO AGRARIO, AMMINISTRATIVO E DELL'UNIONE EUROPEA	X		X		X
SDAF12	STATISTICA PER LA RICERCA SPERIMENTALE, TECNOLOGICA E SOCIOLOGIA RURALE, DELL'AMBIENTE E DEL TERRITORIO	X		X		X
SDAF13	PIANIFICAZIONE TERRITORIALE, RURALE ED URBANA	X		X		X
SDAF14	PIANIFICAZIONE FORESTALE E SELVICOLTURA	X		X		X
SDAF15	PAESAGGISTICA E VERDE URBANO	X		X		X
SDAF16	TOPOGRAFIA, CARTOGRAFIA E DISEGNO - SISTEMI DI ELABORAZIONE DELLE INFORMAZIONI	X		X		X
SDAF17	IDRAULICA AGRARIA E SISTEMAZIONI IDRAULICO-FORESTALI	X		X		X
SDAF18	MECCANICA AGRARIA	X		X		X
SDAF19	COSTRUZIONI E TERRITORIO	X		X		X
<b>AFM</b>	<b>ATTIVITA' FORMATIVA METAPROFESSIONALE</b>	<b>R</b>	<b>P</b>	<b>NP</b>	<b>P</b>	<b>NP</b>
SDAF20	DEONTOLOGIA, ETICA DELLA PROFESSIONE E NORMATIVA PROFESSIONALE	X		X		X
SDAF21	GESTIONE, ORGANIZZAZIONE, SVILUPPO ED INFORMATIZZAZIONE DELLO STUDIO	X		X		X



	P	NP	Osservazioni
E' presente la ricevuta di avvenuto pagamento conforme alla tipologia di accreditamento richiesto	X		
Firma sui moduli inviati	X		Sul MOD. ACC è presente la firma digitale del legale rappresentante CARLO ANGIOY
Domanda conforme alla modulistica on line	X		
Statuto società con oggetto sociale formazione		X	

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



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

- 1) Vengono presentati solo due bilanci approvati con nota integrativa relativi agli anni 2015 e 2016, pertanto, come esplicitato nel MOD. A, si richiede bilancio anno 2017 e relativa nota integrativa;
- 2) Statuto dell'Agenzia con oggetto sociale formazione;
- 3) Curriculum professionale della struttura;
- 4) Curriculum professionale personale del responsabile dell'organizzazione dell'attività formativa Dott. MASSIMO CASTANGIA redatto e sottoscritto ai sensi del DPR 445/2000 recante l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003;
- 5) Documento di identità in corso di validità del responsabile dell'organizzazione dell'attività formativa Dott. MASSIMO CASTANGIA;
- 6) MOD. E: per completezza e chiarezza della documentazione di accreditamento si chiedono i curricula dei formatori in un numero sufficiente e con le competenze idonee a coprire tutti i settori professionali richiesti. Nello specifico:
  - per ciascun formatore deve essere compilato un MOD. E opportunamente compilato e sottoscritto dal dichiarante;
  - a ciascun MOD. E deve essere allegato il documento di identità del relativo formatore;
  - a ciascun MOD. E deve essere allegato il curriculum del rispettivo formatore sottoscritto e redatto ai sensi del DPR 445/2000 recante l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003;
  - a ciascun MOD. E deve essere allegato il contratto di collaborazione e /o di rapporto di lavoro dipendente o documento analogo tra l'Agenzia ed il formatore;
- 7) Si richiede lo svolgimento dell'attività formativa in SITU con ambito territoriale di accreditamento NAZIONALE, tuttavia nel MOD. F si dichiara di avere disponibilità di sedi idonee nella sola Regione Sardegna, pertanto si richiedono delucidazioni in merito. Inoltre, il MOD. F risulta incompleto degli allegati richiesti. Pertanto, si richiede l'integrazione con i seguenti documenti:
  - schema F1 e schema F2 opportunamente compilati e sottoscritti;
  - contratto di locazione o titoli di proprietà o dichiarazione di disponibilità del proprietario;
  - dichiarazione di disponibilità delle attrezzature;
  - elenco delle attrezzature e strumentazioni disponibili necessarie allo svolgimento delle attività da erogare in relazione alle tipologie di attività richieste;
- 8) Nel MOD. G si dichiara di possedere una polizza RC rischi diversi con un massimale di polizza di euro 1.000.000 con validità fino al 26/04/2018, tuttavia il contratto di polizza non è allegato alla domanda di accreditamento. Si richiede l'inoltro del contratto di polizza aggiornato attualmente in essere, tuttavia, al momento dell'eventuale accreditamento e dell'inizio dell'attività formativa si richiederà un adeguamento della polizza assicurativa secondo quanto previsto dall'art. 6 comma 4 dell'allegato A della

Allegato : Check list Ammissibilità

LEGENDA

R= Richiesto

P= Presente

NP= Non Presente

Roma, il 19/07/2018

Firma

Il Responsabile del Procedimento

Dott.ssa Marta Traina