

ARAFORM SRL

AGENZIE FORMATIVE - ACCREDITAMENTO TOTALE Check List Ammissibilità

1. AFFIDABILITA'						Allegati	ESITO CONTROLLO			
Indicatori	Parametri	Indici	Modalità di verifica	Requisito		P	NP	NA	Osservazioni	
Affidabilità economico-finanziaria	Solidità patrimoniale e finanziaria	Media triennale del reddito operativo neutro o positivo	Ultimi tre bilanci di esercizio depositati presso la camera di commercio o nel caso di associazioni non riconosciute delibera di approvazione dei relativi bilanci.	SI	Ultimi tre Bilanci approvati		X		Sono presenti bilanci di esercizio e nota integrativa degli anni 2015 e 2016. Si richiede bilancio anno 2017 e maggiori delucidazioni per la mancata presentazione visto che dal MOD. A non risulta che il soggetto sia di nuova costituzione.	
			Nel caso di nuovi soggetti la verifica verrà effettuata dopo il primo anno di attività e l'accreditamento verrà rilasciato sottocondizione.		Mod_A		X		Al MOD. A sono allegati i soli bilanci relativi all'anno 2015 e 2016. Si richiede dettaglio per la mancata presentazione del terzo bilancio richiesto visto che dalla documentazione presentata non risulta che il soggetto sia di nuova costituzione.	
		Assenza di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo e/o procedimenti di una di tali situazioni	Autodichiarazione del rappresentante legale	SI	Mod_B	X			Il MOD. B è opportunamente compilato e firmato dal legale rappresentante dell'agenzia formativa CARLO ANGIOY, manca in allegato il documento di identità che tuttavia è presente in allegato in altro modello.	
	Rispetto delle normative del lavoro dei dipendenti e collaboratori	Rispetto normativa vigente relativamente agli obblighi pagamento previdenziali ed assicurativi	Autodichiarazione del Rappresentante legale	SI		X				
		Rispetto norme diritto al lavoro dei disabili	Autodichiarazione del Rappresentante legale	SI		X				
		Rispetto del CNL di riferimento	Autodichiarazione del Rappresentante legale	SI		X				
Affidabilità del legale rappresentante dell'ARAFORM SRL formativa	Integrità e correttezza personali	Assenza di:	Autodichiarazione del Rappresentante legale	SI	Mod_C				Il MOD. C è opportunamente compilato e firmato dal legale dal legale rappresentante dell'agenzia formativa CARLO ANGIOY, manca in allegato il documento di identità che tuttavia è presente in allegato in altro modello.	
		- condanne per reati di natura amministrativo- finanziaria				X				
		- dichiarazioni e procedure di fallimento				X				

2. CAPACITA' 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		X		La funzione di responsabile dell'organizzazione dell'attività formativa è svolta da MASSIMO CASTANGIA. Lo stesso dichiara di possedere una laurea magistrale e 2 anni di esperienza nel settore della formazione continua per professionisti. Lo stesso dichiara di non avere conflitti di interesse rispetto alle funzioni affidate. Manca in allegato al MOD. D lo statuto dell'agenzia, il curriculum professionale della struttura, il curriculum professionale personale ed il documento di identità. E' necessario richiedere l'integrazione dei documenti sopraindicati mancanti.
			Curriculum del soggetto proponente				X		Non è presente il curriculum dell'Agenzia Formativa. E' necessario richiedere l'integrazione dei documenti sopraindicati mancanti.
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		X		Il Mod. E non è presente nella documentazione presentata per la richiesta di accREDITAMENTO. Si richiede l'inoltro dei curricula dei formatori idonei a coprire tutti i settori disciplinari richiesti per l'accREDITAMENTO correttamente redatti e sottoscritti.

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		Il Legale rappresentante dichiara di avere la disponibilità di sedi idonee nella Regione Sardegna. Tuttavia nel MOD. ACC si richiede l'accreditamento per l'ambito Nazionale pertanto si richiedono delucidazioni in merito. Non è presente in allegato al MOD. F la documentazione richiesta: contratto di locazione o titoli di proprietà o dichiarazione di disponibilità del proprietario. Si richiede pertanto integrazione di tale documentazione. Non è presente il documento di identità del legale rappresentante CARLO ANGIOY che tuttavia risulta allegato in altro modello.
		Documentazione di attestazione dell’idoneità dei luoghi o dei locali per lo svolgimento dell’attività formativa richiesta				X		Nel MOD.F si dichiara che le sedi per le attività formative rispettano la normativa vigente in materia di luoghi e locali per uso formativo. Non è presente il documento di identità del legale rappresentante CARLO ANGIOY che tuttavia risulta allegato in altro modello. Si richiede pertanto integrazione di tale documentazione.	
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			X		Il Legale rappresentante dichiara che le sedi sono adeguatamente attrezzate per l'attività formativa oggetto di accreditamento e che saranno attrezzate almeno 15 giorni prima l'inizio dell'attività e ne sarà data tempestiva comunicazione al CONAF. Non è presente in allegato al MOD. F la documentazione richiesta: dichiarazione di disponibilità delle attrezzature. Non è presente il documento di identità del legale rappresentante CARLO ANGIOY che tuttavia risulta allegato in altro modello. Si richiede pertanto integrazione di tale documentazione.
		Documentazione di attestazione dell’idoneità degli strumenti tecnici e tecnologici per lo svolgimento dell’attività formativa richiesta					X	Non è presente in allegato al MOD. F la documentazione richiesta: elenco delle attrezzature e strumentazioni disponibili necessarie allo svolgimento delle attività da erogare. Non è presente il documento di identità del legale rappresentante CARLO ANGIOY che tuttavia risulta allegato in altro modello. Si richiede pertanto integrazione di tale documentazione.	

4. ASSICURAZIONE RESPONSABILITÀ 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		X		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 delibera n. 397 del 20 dicembre 2013.

LEGENDA

P= Presente

NP= Non presente

NA= Non applicabile