

ARAFORM SRL

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

ANNO	2018	
Codice Atto	AA5D11_28	
SOGGETTO PROPONENTE		
Denominazione	ARAFORM SRL	
Indirizzo	Via Bandello,12	
CAP	9131 CAGLIARI (CA)_	
P.IVA/CF	2785190923	

Il giorno 10/10/2018 presso il [CONAF](#)

Il Responsabile del procedimento per l'accREDITAMENTO delle agenzie formative nominato dal Consiglio Nazionale con delibera n. 485/2018 Dott.ssa Marta Traina

Visto il verbale istruttorio di ammissibilità del RUP del 19/07/2018

visti:

	Data	Prot. N.	Osservazioni
Richiesta integrazioni all'istanza di accreditamento dell'Agenzia Formativa ARAFORM SRL	24/07/2018	3885_2018	
Richiesta proroga	12/09/2018	4615_2018	L'agenzia richiede la proroga di 30 gg per via della coincidenza con le festività estive
Richiesta ulteriore proroga	27/09/2018	4860_2018	L'agenzia rettifica la precedente proroga chiedendo 45 gg
Accettazione proroga	26/09/2018	4850_2018	Accoglienza proroga per ulteriori 45 giorni dalla data di scadenza originaria. Termine ultimo 07/10/2018
Ricevimento documentazione di integrazione	05/10/2018	5050_2018	

Considerato che:

	Si	No	Osservazioni
La documentazione è pervenuta entro i termini	X		

	Si	No	Osservazioni	Prot. N.	Data
Richiesta di proroga	X			4615_2018 4860_2018	12/09/2018 27/09/2018

Ha proceduto all'accertamento della completezza formale delle integrazioni:

CHEK LIST DOCUMENTAZIONE INTEGRATIVA ARAFORM SRL

Elenco documentazione integrativa richiesta	P	NP	NOTE
1) Bilancio anno 2017 e relativa nota integrativa	X		
2) Statuto dell'Agenzia con oggetto sociale formazione	X		E' presente un verbale di assemblea per trasformazione di associazione non riconosciuta in srl del 25/06/2014 con in allegato (allegato E) lo statuto dell'Agenzia con oggetto sociale l'attività di formazione professionale. Presente anche la visura camerale N. REA CA - 264621Codice ATECO 85.59.2
3) Curriculum professionale della struttura	X		E' presente un CV dell'Agenzia Formativa con dettaglio delle attività svolte dal 2012 ad oggi
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	X		
5) Documento di identità in corso di validità del responsabile dell'organizzazione dell'attività formativa Dott. MASSIMO CASTANGIA	X		

6) MOD. E in un numero sufficiente e con le competenze idonee a coprire tutti i settori professionali richiesti	X	Alcuni Cv non sono redati ai sensi del DPR 445/2000 e del D.lgs. 196/2003	<p>Sono presenti i moduli E con i relativi allegati dei seguenti formatori:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ROBERTO ABIS (CV non sottoscritto e redatto ai sensi del DPR 445/2000 recante l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003); - ALIOTTA DOMENICO - MARIO ASQUER (CV non recante l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003); - ALDO BUIANI (CV non sottoscritto e redatto ai sensi del DPR 445/2000); - EFISIO ERBI (CV non sottoscritto e redatto ai sensi del DPR 445/2000); - MICAELA LOCCI - MASCIA RUGGIERO (CV non sottoscritto e redatto ai sensi del DPR 445/2000); - PAOLO MUSU (CV non sottoscritto e redatto ai sensi del DPR 445/2000); - LUIGINO GIANELO PALA (CV non sottoscritto e redatto ai sensi del DPR 445/2000); - PUTZOLU SILVIA (CV non sottoscritto e redatto ai sensi del DPR 445/2000); - SCEMA CARLO - SEDDA PIER PAOLO (CV non sottoscritto e redatto ai sensi del DPR 445/2000); - GIAMPIETRO TRONCI <p>Per tutti i formatori è presente una lettera di disponibilità di incarico di formatore a firma del <u>Direttore Generale MASSIMO CASTANGIA</u></p> <p>Tramite comunicazione sottoscritta dal direttore dell'Agenzia MASSIMO CASTANGIA si conferma la volontà di limitare la richiesta di accreditamento all'ambito territoriale regionale.</p> <p>Vengono presentati gli schema F1 e F2 opportunamente compilati e sottoscritti per l'eseguenti sedi:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ISTITUTO PROFESSIONALE ANTONIO MEUCCI - Cagliari in via Bainsizza, 30 - SVILUPPO PERFORMANCE STRATEGIE SRL - Olbia in via Aeroporto Olbia - Costa Smeralda I° piano - THARROSNET SRL - Oristano in via Sa Pippia de Maju, 10 <p>Per la sede ISTITUTO PROFESSIONALE ANTONIO MEUCCI - Cagliari in via Bainsizza, 30, in allegato vengono presentati i seguenti documenti:</p> <ul style="list-style-type: none"> - convenzione per l'uso di strutture attrezzate destinate ad attività formativa tra ISTITUTO PROFESSIONALE ANTONIO MEUCCI di Cagliari ed ARAFORM - dichiarazione disponibilità attrezzature con descrizione dettagliata attrezzature sottoscritta dal legale rappresentante CARLO ANGIOY <p>Per la sede SVILUPPO PERFORMANCE STRATEGIE SRL - Olbia in via Aeroporto Olbia - Costa Smeralda I° piano, in allegato vengono presentati i seguenti documenti:</p> <ul style="list-style-type: none"> - convenzione per l'uso di strutture attrezzate destinate ad attività formativa tra SVILUPPO PERFORMANCE STRATEGIE SRL di Olbia ed ARAFORM - dichiarazione disponibilità attrezzature con descrizione dettagliata attrezzature sottoscritta dal legale rappresentante CARLO ANGIOY <p>Per la sede THARROSNET SRL, in allegato vengono presentati i seguenti documenti:</p> <ul style="list-style-type: none"> - convenzione per l'uso di strutture attrezzate destinate ad attività formativa tra THARROSNET SRL di Olbia ed ARAFORM - dichiarazione disponibilità attrezzature con descrizione dettagliata attrezzature sottoscritta dal legale rappresentante CARLO ANGIOY
7) Delucidazioni sull'ambito territoriale di svolgimento dell'attività in SITU. 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	X		
8) MOD. G con contratto di polizza aggiornato attualmente in essere	X		Si allega contratto di polizza RC rischi diversi con un massimale di polizza di euro 1.000.000 con validità fino al 26/04/2019, il contratto non è conforme allo schema CONAF

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 10/10/2018

Il Responsabile del Procedimento
Dott.ssa Marta Traina