

AGROFAUNA SRLS

AGENZIE FORMATIVE - ACCREDITAMENTO COMPLESSO Check List Ammissibilità

1. AFFIDABILITA'						ESITO CONTROLLO			
Indicatori	Parametri	Indici	Modalità di verifica	Requisito	Allegati	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				Il soggetto è 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 è allegato il solo bilancio relativo all'anno 2016 in quanto al momento della presentazione della domanda la società risultava costituita nel Dicembre 2015. Per tale dettaglio è presente una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà a firma del legale rappresentante dell'agenzia DANIELE SCARSELLI
		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 DANIELE SCARSELLI ma manca il documento d'identità
	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'AGROFAUNA SRLS formativa	Integrità e correttezza personali	Assenza di:	Autodichiarazione del Rappresentante legale	SI	Mod_C				Il MOD. C è opportunamente compilato e firmato dal legale rappresentante dell'agenzia formativa DANIELE SCARSELLI ma manca il documento d'identità
		- 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 SCARSELLI DANIELE. 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. E' presente il Curriculum vitae di DANIELE SCARSELLI redatto ai sensi del DPR 445/2000 ed è indicata l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs 196/2003. Manca il documento d'identità. DANIELE SCARSELLI: laurea magistrale in scienze della produzione animale, dottore agronomo iscritto all'ODAF di Livorno, esperto in stima dei danni da fauna selvatica, assistenza e consulenza tecnica faunistica, organizzazione e realizzazione di corsi di formazione per tecnici
			Curriculum del soggetto proponente			X			AGROFAUNA SRLS è una società a responsabilità limitatata semplificata iscritta al registro delle imprese con numero d'iscrizione 01830320493

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	<p>Sono presenti i curricula dei seguenti formatori:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ARIANNA RICCETTI - RICCARDO PETRINI - CONTE GIUSEPPE: cv non redatto ai sensi del DPR 445/2000 e manca firma; - MAZZA MICHELE: cv non redatto ai sensi del DPR 445/2000, manca firma, dichiarazione del titolo di studio e documento d'identità; - CHIARA CACCAMO: cv non redatto ai sensi del DPR 445/2000; - MARCON ZACCARONI: cv non redatto ai sensi del DPR 445/2000; - LEONARDO PERRONACE: cv non redatto ai sensi del DPR 445/2000 e manca firma; - FABRIZIO MENCARELLI: cv non redatto ai sensi del DPR 445/2000 e manca firma; - LUCA CALIENNO: cv non redatto ai sensi del DPR 445/2000;- ANDREA GIANNELLI: cv non redatto ai sensi del DPR 445/2000, manca firma; - VINCENZO BLOTTA: cv non redatto ai sensi del DPR 445/2000 e non è indicata l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs 196/2003; - LUIGI SANI; - GIUSTI MATTEO; - GIULIO GIANNARDI; - VITTORIO TELLARINI: cv non redatto ai sensi del DPR 445/2000 e non è indicata l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs 196/2003; - CARLO MASCIOLI: cv non redatto ai sensi del DPR 445/2000 e non è indicata l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs 196/2003; - LUIGI STRAZZABOSCO: cv non redatto ai sensi del DPR 445/2000 e non è indicata l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs 196/2003; - ALESSANDRO MAZZEI: manca la firma; - ANTONIO RIZZO: cv non redatto ai sensi del DPR 445/2000 e non è indicata l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs 196/2003, manca la firma; - GRAZIANO BAGNOLI: cv non redatto ai sensi del DPR 445/2000 e non è indicata l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs 196/2003; - LEONARDO LAMI: cv non redatto ai sensi del DPR 445/2000, manca firma; - ALBERTO PROFUMO: nel cv non è indicata l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs 196/2003, manca la firma; - WALTER LORENZETTI: cv non redatto ai sensi del DPR 445/2000; - TOSCA SIMONTI: cv non redatto ai sensi del DPR 445/2000; - VALERIO COCCO: cv non redatto ai sensi del DPR 445/2000; - OLIVIERO FRANCESCA: manca la firma; - MICHELE GASPERINI: manca la firma; - GIUSEPPE VECCHIO <p>Per tutti i formatori è presente l'accordo quadro di prestazione professionale tra l'Agenzia committente ed il collaboratore</p>
-------------------------------	---	--	--	--	-------	---	--

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 sedi idonee in tutte le Regioni e nella città di Livorno e nella Regione Toscana. Per la sede di Livorno si presenta documentazione attestante l'accordo di contratto di comodato gratuito
		Documentazione di attestazione dell'idoneità dei luoghi o dei locali per lo svolgimento dell'attività formativa richiesta				X			La sede formativa è in un edificio privato a LIVORNO (LI), Via dell'Artigianato, 53. Nel Mod F1 si dichiara che vi sono 2 aule con capienza totale di 45 allievi a fronte di una superficie totale di 118 mq; viene pertanto rispettato il limite di 2mq/allievo. Poi c'è un'aula formativa con capacità di 23 allievi con 53,67 mq di superficie; viene pertanto rispettato il limite di 2mq/allievo. Sono presenti i seguenti documenti attestanti il possesso dei requisiti della struttura: - certificato di agibilità rilasciato dal servizio tecnico competente del Comune e redatto a norma di legge; - dichiarazione di conformità impianti; - certificazione attestata rispetto normativa di prevenzione incendi; - dichiarazione sostitutiva di certificazione in materia di sicurezza; - dichiarazione sostitutiva abbattimento barriere architettoniche con allegata planimetria; - dichiarazione di conformità impianto alla regola d'arte; - dichiarazione conformità impianto idrico; - certificazioni messa in esercizio ascensori e certificato di collaudo; - certificazione attestante omologazione impianto apparecchi a pressione; - certificazione conformità impianto elettrico; Si fa riferimento alla sola sede di LIVORNO (LI), ma è stato richiesto l'accreditamento nazionale, pertanto si richiedono delucidazioni.

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			E' presente una dichiarazione di disponibilità arredi e attrezzature a firma del legale rappresentante DANIELE SCARSELLI; nella dichiarazione si evidenzia che tutta la strumentazione per lo svolgimento degli eventi formativi è conforme alla normativa vigente e rispetta i requisiti minimi in materia di sicurezza negli ambienti di lavoro
		Documentazione di attestazione dell'idoneità degli strumenti tecnici e tecnologici per lo svolgimento dell'attività formativa richiesta					X		Si ritiene opportuno richiedere la descrizione dettagliata della piattaforma utilizzata per l'erogazione in FAD dell'attività formativa nel caso l'agenzia sia realmente intenzionata ad erogare corsi online.

4. ASSICURAZIONE RESPONSABILITA' CIVILE PROFESSIONALE						ESITO CONTROLLO			
Indicatori	Parametri	Indici	Modalità di verifica	Requisiti	Allegati	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		E' presente una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà a firma del legale rappresentante, DANIELE SCARSELLI, con la quale si dichiara che la polizza assicurativa professionale e per responsabilità civile con adeguato massimale verrà stipulata al momento dell'avvenuto accreditamento .

LEGENDA

P= Presente

NP= Non presente

NA= Non applicabile