

**AGROFAUNA SRLS**

**AGENZIE FORMATIVE - ACCREDITAMENTO COMPLESSO Check List Valutazione Commissione Nazionale Formazione Continua**

1. AFFIDABILITA'					Allegati	VALUTAZIONE	ESITO CONTROLLO	
Indicatori	Parametri	Indici	Modalità di verifica	Requisito			C	NC
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	Sono presenti i bilanci con relativa nota integrativa degli anni 2015, 2016, 2017	X	
			Nel caso di nuovi soggetti la verifica verrà effettuata dopo il primo anno di attività e l'accreditamento verrà rilasciato sottocondizione.		Mod_A	I moduli sono firmati da DANIELE SCARSELLI, in qualità di legale rappresentante di AGROFAUNA SRLS. La qualifica è verificata attraverso la Visura Camerale.	X	
	Rispetto delle normative del lavoro dei dipendenti e collaboratori	Assenza di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo e/o procedimenti di una di tali situazioni	Autodichiarazione del rappresentante legale	SI	Mod_B		X	
		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:	SI	Mod_C		X	
			- condanne per reati di natura amministrativo- finanziaria					
			- dichiarazioni e procedure di fallimento					

2. CAPACITA' GESTIONALI E RISORSE PROFESSIONALI					Allegati	VALUTAZIONE	ESITO CONTROLLO	
Indicatori	Parametri	Indici	MODALITA' DI VERIFICA	Requisiti			C	NC
<b>FUNZIONE Responsabile dell'organizzazione dell'attività formativa</b>	Competenze adeguate per svolgere le tipologie di accreditamento richiesto	Titolo di studio, esperienza professionale e competenze professionali corrispondente alla tipologia di accreditamento richiesto	<b>Curriculum professionale individuale</b> <b>Curriculum del soggetto proponente</b>	Diploma di laurea triennale 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	La funzione di Rappresentante dell'organizzazione dell'attività formativa è svolta dal legale rappresentante 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 SCARSELLI DANIELE. AGROFAUNA SRLS è una società a responsabilità limitata semplificata iscritta al registro delle imprese con numero d'iscrizione 0183032049. IL Relatore, in data odierna 30 10 2018 ritiene opportuno richiedere l'atto costitutivo della società, il cui oggetto sociale è richiamato nella visura camerale. Pertanto, sempre in data odierna viene inoltrata richiesta (protocollo in uscita CONAF n°5410/2018), in seguito alla quale perviene il documento su menzionato ( protocollo in entrata CONAF n°5412/2018).	X	
<b>FUNZIONE Formatori</b>	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	<b>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)</b>	Diploma di laurea triennale 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	Cfr. verbale FORMATORI per la valutazione della conformità formale dei documenti presentati e della conformità relativa ai diversi settori disciplinari richiesti; Per il CVE di Giannelli Andrea, dallo stesso non si evince adeguata esperienza nell'attività formativa.	X	GIANNELLI ANDREA



3. DOTAZIONE LOGISTICA E STRUMENTALE					Allegati	VALUTAZIONE	ESITO CONTROLLO	
Indicatori	Parametri	Indici	Modalità di verifica	Requisito			C	NC
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; <b>CONTRATTI DI LOCAZIONE O TITOLI DI PROPRIETA' O DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA' DEL PROPRIETARIO</b>	Analisi documentale	Disponibilità di sedi idonee allo svolgimento dell'attività formativa in ogni Regione per cui si richiede l'accreditamento.	Mod_F	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; - dichiarazioni conformità impianto idrico; - certificazioni messa in esercizio ascensori e certificato di collaudo; - certificazione attestante omologazione impianto apparecchi a pressione; - certificazione conformità impianto elettrico	X	
		Documentazione di attestazione dell'idoneità dei luoghi o dei locali per lo svolgimento dell'attività formativa richiesta				X		
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; <b>DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA' DELLE ATTREZZATURE</b>	Analisi documentale	Disponibilità di mezzi e strumenti tecnici e tecnologici variabili in funzione dell'attività formativa per cui si richiede l'accreditamento		La società dichiara che: la sede è adeguatamente attrezzata per le attività formative oggetto di accreditamento; le sedi saranno attrezzate almeno 15 giorni prima dell'inizio dell'attività formativa e che sarà data tempestiva comunicazione al CONAF entro 3 gg dalla realizzazione	X	
		Documentazione di attestazione dell'idoneità degli strumenti tecnici e tecnologici per lo svolgimento dell'attività formativa richiesta				Per la sede di LIVORNO (LI) in Via dell'Artigianato, 53 sono presenti le dichiarazioni sul possesso della documentazione	X	

4. ASSICURAZIONE RESPONSABILITA' CIVILE PROFESSIONALE					Allegati	VALUTAZIONE	ESITO CONTROLLO	
Indicatori	Parametri	Indici	Modalità di verifica	Requisiti			C	NC
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	E' presente una polizza con Reale Mutua di Responsabilità Civile Industria, Artigianato e Servizi verso Terzi e Prestatori di lavoro con massimale di 1.000.000 euro. E' presente anche 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 .	X	

LEGENDA

C= Conforme

NC= Non conforme