

ACCREDITAMENTO SICILIA

STAMPA DEFINITIVA

SEDI OPERATIVE CHE EROGANO ESCLUSIVAMENTE ATTIVITA' AUTOFINANZIATE

DOMANDA DI ACCREDITAMENTO

La domanda va compilata esclusivamente on line sul sito dell'Accreditamento della Regione Siciliana, seguendo la procedura predisposta.

Al termine della compilazione la domanda dovrà essere inviata per via telematica, nonché essere stampata, cucita, siglata e timbrata in ogni pagina e, dove richiesto, firmata per esteso ed in modo leggibile dal Legale Rappresentante e trasmessa all'Assessorato Regionale del Lavoro - Dipartimento Formazione Professionale, via Imperatore Federico n. 52 - 90143 Palermo unitamente agli allegati richiesti.

La busta dovrà riportare la dicitura "Domanda di Accreditamento delle sedi operative di Formazione professionale e/O Orientamento" e il codice dell'Organismo.

La domanda comprende complessivamente TRE sezioni:

- le sez. "A" e "B" da compilare a cura del richiedente l'accREDITamento;
- la sez. "C" per la visualizzazione degli esiti della procedura on-line.

SEZIONE A - DATI GENERALI E REQUISITI RELATIVI ALL'ORGANISMO ED AL LEGALE RAPPRESENTANTE

- A.1 - DATI GENERALI ORGANISMO;
- A.2 - DATI GENERALI LEGALE RAPPRESENTANTE;
- A.3 - REQUISITI DELL'ORGANISMO;

5.1 - REQUISITI DI CONFORMITA' ED AFFIDABILITA'

ELENCO DELLE SEDI OPERATIVE DA ACCREDITARE

(compilare una sezione "B" per ciascuna sede operativa)

SEZIONE B - DATI GENERALI E REQUISITI RELATIVI ALLA SEDE OPERATIVA

- B.1 - DATI GENERALI SEDE OPERATIVA;
- B.2 - DATI DEI REFERENTI DELLA SEDE OPERATIVA;
- B.3 - REQUISITI DELLA SEDE;

5.2 - REQUISITI GENERALI DELLA SEDE OPERATIVA

5.3 - REQUISITI SPECIFICI PER MACROTIPOLOGIA

- 5.3.1 - Orientamento
- 5.3.2 - Obbligo Formativo
- 5.3.3 - Formazione Superiore
- 5.3.4 - Formazione Continua

5.4 - REQUISITI AGGIUNTI PER ATTIVITA' SPECIFICHE

- 5.4.1 - Attività rivolte ad utenze speciali (handicap ed utenze speciali, settore socio-assistenziale)
- 5.4.2 - Formazione a distanza

- B.4 DICHIARAZIONI E IMPEGNI

1. AUTORIZZAZIONE ALL'ORGANISMO DI CERTIFICAZIONE;
2. TRATTAMENTO DATI PERSONALI;
3. ALLEGATI ALLA DOMANDA DI ACCREDITAMENTO;
4. DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ;
5. IMPEGNI.

SEZIONE C - ESITO DELLA PROCEDURA ON-LINE

ACCREDITAMENTO SICILIA

STAMPA DEFINITIVA

SEDI OPERATIVE CHE EROGANO ESCLUSIVAMENTE ATTIVITA' AUTOFINANZIATE

DOMANDA DI ACCREDITAMENTO**Il sottoscritto:**

Cognome e Nome

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Legale rappresentante dell'Organismo:

Codice Identificativo Regionale dell'Organismo

Denominazione

consapevole delle sanzioni penali che, in caso di mendaci dichiarazioni, sono comminate ai sensi del codice penale, visionati gli elementi esposti nella presente domanda,

CHIEDE

l'accreditamento delle seguenti sedi operative per gli ambiti, macrotipologie ed attività specifiche di seguito specificate:

<i>CIRS</i>	–	Orientamento Obbligo formativo - Utenze.Spec. - FAD Formazione Superiore - Utenze.Spec. - FAD Formazione Continua - Utenze.Spec. - FAD
<i>Indirizzo</i>		
<i>Località e Provincia</i>	()	

<i>CIRS</i>	–	Orientamento Obbligo formativo – Utenze.Spec. – FAD Formazione Superiore – Utenze.Spec. – FAD Formazione Continua – Utenze.Spec. – FAD
<i>Indirizzo</i>		
<i>Località e Provincia</i>	()	

<i>CIRS</i>	–	Orientamento Obbligo formativo – Utenze.Spec. – FAD Formazione Superiore – Utenze.Spec. – FAD Formazione Continua – Utenze.Spec. – FAD
<i>Indirizzo</i>		
<i>Località e Provincia</i>	()	

Il Legale Rappresentante (Firma leggibile e timbro)

ACCREDITAMENTO SICILIA					
STAMPA DEFINITIVA					
SEDI OPERATIVE CHE EROGANO ESCLUSIVAMENTE ATTIVITA' AUTOFINANZIATE					
SEZIONE A					
DATI GENERALI E REQUISITI RELATIVI ALL'ORGANISMO E AL LEGALE RAPPRESENTANTE					
QUADRO A.1 – Dati Generali Organismo					
<i>001 Codice Identificativo Regionale</i>					
<i>002 Denominazione</i>			<i>003 Sigla</i>		
<i>004 Codice fiscale o Partita IVA</i>					
<i>005 Natura Giuridica</i>					
<i>006 Data di Costituzione</i>		<i>007 Data di Inizio Formazione</i>		<i>008 Data di Inizio Orientamento</i>	
<i>009 Indirizzo</i>			<i>010 Numero Civico</i>		
<i>011 CAP</i>		<i>012 Località</i>		<i>013 Provincia</i>	
<i>014 Telefono</i>		<i>015 Fax</i>		<i>016 e-mail</i>	
<i>017 SitoWeb</i>					
<i>018 Struttura Organizzativa</i>					
<i>019 N. di iscrizione alla C.C.I.A.A.</i>			<i>020 Codice ISTAT del settore di attività</i>		
<i>021 Tipologia dell'Organismo</i>		Pubblico	Pubblico economico	Privato	Autofinanziato
Ente di Formazione e/o orientamento		-	-	-	-
Istituto Scolastico		-	-	-	
Università		-	-	-	
Ente Locale		-	-	-	
Altro		-	-	-	

ACCREDITAMENTO SICILIA

STAMPA DEFINITIVA

SEDI OPERATIVE CHE EROGANO ESCLUSIVAMENTE ATTIVITA' AUTOFINANZIATE

SEZIONE A

DATI GENERALI E REQUISITI RELATIVI ALL'ORGANISMO E AL LEGALE
RAPPRESENTANTE

QUADRO A.2 – Dati Generali del Legale Rappresentante

<i>022 Cognome</i>		<i>023 Nome</i>	
<i>024 Nato a</i>	<i>025 Provincia</i>	<i>026 Sesso</i>	<i>027 Data di nascita</i>
<i>028 Codice Fiscale</i>			
<i>029 Data di inizio carica</i>			
<i>030 Documento d'identità tipo</i>		<i>031 Numero del Documento</i>	<i>032 Data di Scadenza del Documento</i>
<i>033 Indirizzo e n. civico</i>	<i>034 CAP</i>	<i>035 Località</i>	<i>036 Provincia</i>
<i>037 Telefono</i>	<i>038 Fax</i>	<i>039 e-mail</i>	

ACCREDITAMENTO SICILIA	
STAMPA DEFINITIVA	
SEDI OPERATIVE CHE EROGANO ESCLUSIVAMENTE ATTIVITA' AUTOFINANZIATE	
SEZIONE A	
DATI GENERALI E REQUISITI RELATIVI ALL'ORGANISMO E AL LEGALE RAPPRESENTANTE	
QUADRO A.3 – Requisiti dell'organismo	
5.1 Requisiti di conformità ed affidabilità	
5.1.a) Conformità	
0040	
5.1.a.1	L'organismo ha tra i fini istituzionali, anche a titolo non esclusivo, la formazione professionale e/o l'orientamento?
	<i>Allegare copia autentica di statuto e atto costitutivo.</i>
041	
	L'organismo è un soggetto senza fini di lucro?
	INATTIVO
042	
	Se l'organismo è un soggetto con fini di lucro, si impegna ad erogare le attività di formazione professionale e/o orientamento per le quali richiederà il finanziamento pubblico senza fini di lucro?
	INATTIVO
043	
5.1.a.3	L'organismo ha la disponibilità di almeno una sede operativa in Sicilia per tre anni dalla data di presentazione della domanda di accreditamento?
044	
5.1.a.3	Qual è il titolo che attesta la disponibilità della sede operativa?

ACCREDITAMENTO SICILIA		
STAMPA DEFINITIVA		
SEDI OPERATIVE CHE EROGANO ESCLUSIVAMENTE ATTIVITA' AUTOFINANZIATE		
SEZIONE A		
DATI GENERALI E REQUISITI RELATIVI ALL'ORGANISMO E AL LEGALE RAPPRESENTANTE		
QUADRO A.3 – Requisiti dell'organismo		
5.1 Requisiti di conformità ed affidabilità		
5.1.b) Affidabilità – Situazione economica		
5.1.b.1 Corretta gestione del bilancio		
5.1.b.1	⁰⁴⁵ L'organismo è obbligato alla redazione del bilancio secondo quanto previsto dalla normativa comunitaria, recepita dall'ordinamento italiano?	
5.1.b.1	⁰⁴⁶ In caso di risposta negativa alla domanda del superiore punto, si impegna a redigere il bilancio riclassificato secondo quanto previsto dalla normativa comunitaria, entro 60 giorni dall'approvazione del primo bilancio utile?	FACOLTATIVO
5.1.b.1	⁰⁴⁷ Il bilancio e la nota integrativa sono state regolarmente presentate presso la competente Camera di Commercio e l'organismo è in possesso delle relative ricevute (esclusivamente per gli organismi obbligati dalla vigente normativa)?	
5.1.b.1	⁰⁴⁸ L'Organismo dichiara la propria disponibilità a fornire all'Amministrazione copia del proprio bilancio?	FACOLTATIVO
	⁰⁴⁹ Anno di Bilancio (indicare l'ultimo bilancio approvato):	FACOLTATIVO
	⁰⁵⁰ Patrimonio Netto	FACOLTATIVO
	⁰⁵¹ Totale Ricavi:	FACOLTATIVO
	⁰⁵² Ricavi per attività di formazione e/o orientamento:	FACOLTATIVO
	⁰⁵³ Totale Costi:	FACOLTATIVO
	⁰⁵⁴ Costi per attività di formazione e/o orientamento:	FACOLTATIVO
5.1.b.2 Solidità patrimoniale e finanziaria		
5.1.b.2	⁰⁵⁵ L'organismo si trova in stato di fallimento, liquidazione, amministrazione controllata, concordato preventivo?	
5.1.b.2	⁰⁵⁶ L'organismo si trova in posizione debitoria, nei confronti dell'Amministrazione Regionale, accertata con sentenza passata in giudicato, o accertata in contraddittorio con l'Amministrazione?	<i>Se la risposta è SI allegare la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà sul modello predisposto dall'Amministrazione, relativo all'esistenza, natura, consistenza e tipo del contenzioso indicando con chiarezza tutti i dati richiesti in merito.</i>
5.1.b.2	⁰⁵⁷ L'organismo si impegna a risolvere la posizione debitoria nei confronti dell'Amministrazione nel termine di un anno a far data dalla presentazione della domanda di accreditamento. (esclusivamente per Organismi che hanno una posizione debitoria accertata nei confronti dell'Amministrazione Regionale o accertata in contraddittorio con l'Amministrazione)?	<i>Se la risposta è SI allegare la lettera di impegno alla risoluzione del contenzioso.</i>
1.b.3 Efficienza ed economicità della gestione		
1.b.3	⁰⁵⁸ L'Organismo adotta per ciascuna sede operativa un sistema di contabilità analitica, conforme alle direttive dell'Amministrazione Regionale e ai regolamenti comunitari di riferimento, che consenta la rendicontazione delle singole attività?	INATTIVO
1.b.3	⁰⁵⁹ E' garantita la tracciabilità delle spese per individuare agevolmente i dati di riferimento di singole voci di costo?	INATTIVO

ACCREDITAMENTO SICILIA		
STAMPA DEFINITIVA		
SEDI OPERATIVE CHE EROGANO ESCLUSIVAMENTE ATTIVITA' AUTOFINANZIATE		
SEZIONE A		
DATI GENERALI E REQUISITI RELATIVI ALL'ORGANISMO E AL LEGALE RAPPRESENTANTE		
QUADRO A.3 – Requisiti dell'organismo		
5.1 Requisiti di conformità ed affidabilità		
5.1.c) Affidabilità del Legale Rappresentante e degli eventuali componenti gli Organi Collegiali		
5.1.c.1 Poteri di rappresentanza del Rappresentante Legale		
	<i>060</i>	
5.1.c.1	I Poteri di rappresentanza del titolare – legale rappresentante sono dimostrabili con un valido atto formale e lo stesso è, pertanto, legittimato a sottoscrivere le dichiarazioni e gli impegni di cui alla presente domanda? (atto costitutivo e statuto, verbale di nomina, inizio attività)	<i>Allegare:</i> * Atto da cui risulta la nomina ed il potere di firma del Legale Rappresentante; * Copia fotostatica di valido documento d'identità del Legale Rappresentante. N.B.: utilizzare il documento indicato nel quadro A.2
5.1.c.2 Affidabilità economico-finanziaria del Rappresentante Legale e degli organi collegiali		
	<i>061</i>	
5.1.c.2	Il Legale Rappresentante è esente da condanne definitive per reati contro il patrimonio e la pubblica amministrazione?	
	<i>062</i>	
5.1.c.2	Il Legale Rappresentante è stato dichiarato fallito?	
	<i>063</i>	
5.1.c.2	Il Legale Rappresentante ha in corso procedure concorsuali?	
	<i>064</i>	
5.1.c.2	Il Legale Rappresentante è o è stato sottoposto a misure di prevenzione?	
	<i>065</i>	
5.1.c.2	Nei confronti del Legale Rappresentante sussistono cause di divieto, decadenza o sospensione di cui alla legge 575 del 31/05/1975 e successive modificazioni (informazioni antimafia)?	
	<i>066</i>	
5.1.c.2	L'Organismo è dotato di Organi Collegiali?	
	<i>067</i>	
5.1.c.2	I componenti degli organi collegiali dell'Organismo sono esenti da condanne definitive per reati contro il patrimonio e la pubblica amministrazione?	
	<i>068</i>	
5.1.c.2	I componenti degli organi collegiali dell'Organismo sono stati dichiarati falliti?	
	<i>069</i>	
5.1.c.2	I componenti degli organi collegiali dell'Organismo hanno in corso procedure concorsuali?	
	<i>070</i>	
5.1.c.2	I componenti degli organi collegiali dell'Organismo sono o sono stati sottoposti a misure di prevenzione?	
	<i>071</i>	
5.1.c.2	Nei confronti dei componenti degli organi collegiali sussistono cause di divieto, decadenza o sospensione di cui alla legge 575 del 31/05/1975 e successive modificazioni (informazioni antimafia)?	

ACCREDITAMENTO SICILIA				
STAMPA DEFINITIVA				
SEDI OPERATIVE CHE EROGANO ESCLUSIVAMENTE ATTIVITA' AUTOFINANZIATE				
SEZIONE B				
DATI GENERALI E REQUISITI SEDE OPERATIVA				
DOMANDA DI ACCREDITAMENTO DELLA SEDE OPERATIVA				
SITA in -				
Il sottoscritto:				
Cognome e Nome				
Luogo e data di nascita				
Codice fiscale				
Legale rappresentante dell'Organismo:				
Codice Identificativo Regionale dell'Organismo				
Denominazione				
Chiede l'accreditamento per i seguenti ambiti generali e tipologie:				
	AMBITI GENERALI			
	ORIENTAMENTO	FORMAZIONE		
		MACROTIPOLOGIE		
		Obbligo Formativo	Formazione Superiore	Formazione Continua
	<i>0072</i>	<i>0073</i>	<i>0074</i>	<i>0075</i>
Esistenti	-	-	-	-
Nuova Costituzione	-	-	-	-
Non richieste	-	-	-	-
	ATTIVITA' SPECIFICHE			
		Obbligo Formativo	Formazione Superiore	Formazione Continua
		<i>0076</i>	<i>0077</i>	<i>0078</i>
ATTIVITA' RIVOLTE AD UTENZE SPECIALI	Esistenti	-	-	-
	Nuova Costituzione	-	-	-
	Non richieste	-	-	-
		<i>0079</i>	<i>0080</i>	<i>0081</i>
FORMAZIONE A DISTANZA E OPEN LEARNING	Esistenti	-	-	-
	Nuova Costituzione	-	-	-
	Non richieste	-	-	-

ACCREDITAMENTO SICILIA			
STAMPA DEFINITIVA			
SEDI OPERATIVE CHE EROGANO ESCLUSIVAMENTE ATTIVITA' AUTOFINANZIATE			
SEZIONE B			
DATI GENERALI E REQUISITI RELATIVI ALLA SEDE OPERATIVA			
QUADRO B.1 – Dati Generali relativi alla Sede Operativa			
<i>0082 Codice Identificativo Regionale della Sede</i>			
-			
<i>0083 Denominazione Sede Operativa</i>			
<i>0084 Indirizzo</i>	<i>0085 CAP</i>	<i>0086 Località</i>	<i>0087 Provincia</i>
<i>0088 Telefono</i>	<i>0089 Fax</i>	<i>0090 e-mail</i>	
<i>0091</i>			
Sede attiva dal:			
<i>0092</i>			
E' in possesso della certificazione UNI EN ISO 9001:2000?			
<i>0093</i>			
Il sistema qualità include i requisiti e le procedure previste nella disciplina di accreditamento della Regione Sicilia?			
<i>0094 Nominativo Ente Certificatore</i>		<i>0095 Numero Certificato</i>	<i>0096 Data di rilascio</i>

ACCREDITAMENTO SICILIA			
STAMPA DEFINITIVA			
SEDI OPERATIVE CHE EROGANO ESCLUSIVAMENTE ATTIVITA' AUTOFINANZIATE			
SEZIONE B			
DATI GENERALI E REQUISITI RELATIVI ALLA SEDE OPERATIVA			
Quadro B.2 Dati dei referenti della sede operativa			
Direttore			
<i>0097 Cognome</i>		<i>0098 Nome</i>	
<i>0099 Nato a</i>	<i>0100 Provincia</i>	<i>0101 Sesso</i>	<i>0102 Data di nascita</i>
<i>0103 Codice Fiscale</i>			
<i>0104 Data di inizio incarico</i>			
<i>0105 Indirizzo</i>	<i>0106 CAP</i>	<i>0107 Località</i>	<i>0108 Provincia</i>
<i>0109 Telefono</i>	<i>0110 Fax</i>	<i>0111 e-mail</i>	
Responsabile dell'Accreditamento			
<i>0112 Cognome</i>		<i>0113 Nome</i>	
<i>0114 Nato a</i>	<i>0115 Provincia</i>	<i>0116 Sesso</i>	<i>0117 Data di nascita</i>
<i>0118 Codice Fiscale</i>			
<i>0119 Indirizzo</i>	<i>0120 CAP</i>	<i>0121 Località</i>	<i>0122 Provincia</i>
<i>0123 Telefono</i>	<i>0124 Fax</i>	<i>0125 e-mail</i>	
<i>0126</i>			
Il Responsabile dell'Accreditamento della sede operativa è stato nominato con atto formalmente valido e debitamente sottoscritto per accettazione?			
<i>0127 Data di inizio incarico</i>			

ACCREDITAMENTO SICILIA	
STAMPA DEFINITIVA	
SEDI OPERATIVE CHE EROGANO ESCLUSIVAMENTE ATTIVITA' AUTOFINANZIATE	
SEZIONE B	
DATI GENERALI E REQUISITI RELATIVI ALLA SEDE OPERATIVA	
Quadro B.3 Requisiti della sede	
5.2 Requisiti generali della sede operativa	
5.2.a) Capacità logistiche	
5.2.b) Capacità gestionali e competenze professionali	
Disponibilità dei locali	
5.2.a.1	La Sede Operativa dispone a titolo esclusivo, per tre anni dalla presentazione della domanda di accreditamento, di almeno un locale per la direzione ed uno per la segreteria amministrativa? <i>0128</i>
5.2.a.1	Qual è il titolo che attesta la disponibilità della sede operativa? <i>0129</i>
5.2.a.1	Stipulato il: <i>0130</i>
Idoneità della Sede Operativa	
5.2.a.2	I locali, gli impianti, gli strumenti e le attrezzature della sede operativa nonché aula/e, aula/e informatica/e e laboratorio/i specialistico/i, (compresi quelli eventualmente occasionalmente reperiti per esigenze contingenti) sono idonei alle normative vigenti in materia di igiene, sanità, accessibilità e sicurezza, D.lgs. 626/94 e successive modifiche e alla normativa di settore, normativa incendi, normativa infortunistica (vedi tabella "A" delle Disposizioni per l'Accreditamento delle sedi Formative e Orientative della Regione Siciliana)? <i>0131</i>
5.2.a.2	L'organismo si impegna, qualora la sede operativa per cui richiede l'accREDITamento dovesse per esigenze contingenti far ricorso ad aule didattiche all'uopo reperite, ad utilizzare esclusivamente aule didattiche rispondenti ai requisiti di igiene, sanità, sicurezza ed accessibilità, conformemente a quanto previsto dalle norme in materia vigenti e conformi a quanto previsto per il relativo ambito e macrotipologia? <i>0132</i>
5.2.a.2	La sede operativa dispone di certificazione di idoneità rilasciata dal competente Ispettorato del lavoro oppure di perizia giurata, redatta da un tecnico abilitato? <i>0133</i>
Capacità gestionali e competenze professionali	
5.2.b	La sede operativa garantisce le funzioni di governo di processo e di prodotto con caratteristiche specifiche a seconda dell'ambito generale e/o macrotipologia? <i>0134</i>
5.2.b	Le risorse umane preposte al presidio delle funzioni possiedono le competenze professionali adeguate alle loro mansioni come specificato nel regolamento per l'AccREDITamento delle Sedi Formative ed Orientative della Regione Siciliana? <i>0135</i>
5.2.b.	Le competenze delle risorse umane, impegnate o da impegnare nelle attività, sono state o saranno valutate attraverso l'esame dei curricula redatti in formato europeo? <i>0136</i>
5.2.b.1	E' garantito il presidio della funzione direzione? <i>0137</i>
5.2.b.2	E' garantito il presidio della funzione direzione amministrativa? <i>0138</i>
5.2.b.3	E' garantito il presidio delle funzioni analisi dei bisogni, progettazione, coordinamento e valutazione? <i>0139</i>
	Dette funzioni sono rappresentate in un apposito organigramma della Sede Operativa che si vuole accREDITare completato dal relativo manuale organizzativo? <i>0140</i>

ACCREDITAMENTO SICILIA		
STAMPA DEFINITIVA		
SEDI OPERATIVE CHE EROGANO ESCLUSIVAMENTE ATTIVITA' AUTOFINANZIATE		
SEZIONE B		
DATI GENERALI E REQUISITI RELATIVI ALLA SEDE OPERATIVA		
Quadro B.3 Requisiti della sede		
5.3 REQUISITI SPECIFICI PER MACROTIPOLOGIA		
5.3.1 – Requisiti Specifici Orientamento		
5.3.1.a) Capacità logistiche		
5.3.1.a.1	La Sede Operativa dispone almeno di un locale per colloqui individuali?	0141
5.3.1.a.1	La Sede Operativa dispone almeno di un locale per seminari?	0142
5.3.1.a.1	La Sede Operativa dispone almeno di un locale per la navigazione in internet con possibilità di accesso alle banche dati più qualificate?	0143
5.3.1.a.2	La Sede Operativa dispone di banche dati aggiornate relative a percorsi formativi?	0144
5.3.1.a.2	La Sede Operativa dispone di banche dati aggiornate relative ai fabbisogni delle imprese?	0145
5.3.1.a.2	La Sede Operativa dispone di banche dati aggiornate relative ai repertori delle professioni?	0146
5.3.1.b) Capacità gestionali e competenze professionali		
5.3.1.b.1	La Sede Operativa dispone delle funzioni analisi dei bisogni, progettazione, coordinamento, valutazione con attinenza alle attività di orientamento?	0147
5.3.1.b.2	La Sede Operativa dispone della funzione servizi orientativi?	0148
3.1.c) Livelli di efficacia e di efficienza		
3.1.c	I dati qualitativi e quantitativi relativi alle attività pregresse realizzate dalla Sede Operativa nelle due annualità formative precedenti all'anno della presentazione della domanda di accreditamento sono quelli indicati nelle allegate "Schede di rilevazione delle attività svolte"?	0149
		NATTIVO
5.3.1.d) Interrelazioni maturate con il sistema sociale e produttivo presente sul territorio		
5.3.1.d.1	La Sede Operativa dispone di documentazione attestante almeno un raccordo con il sistema istituzionale (province, comuni, servizi per l'impiego, servizi socio-sanitari)?	0150
5.3.1.d.1	La Sede Operativa dispone di documentazione attestante almeno un raccordo con il sistema sociale locale (associazioni sindacali dei datori di lavoro e dei lavoratori, enti bilaterali, ordini professionali, organismi per la parità e le pari opportunità, associazioni socio-culturali no-profit)?	0151
5.3.1.d.1	La Sede Operativa dispone di documentazione attestante almeno un raccordo con il sistema produttivo e del mercato del lavoro (aziende disponibili a stages e aziende potenziali partners di formazione)?	0152
5.3.1.d.1	La Sede Operativa dispone di documentazione attestante almeno un raccordo con il sistema scolastico ed universitario: convenzione con i licei e istruzione professionale per l'obbligo formativo (formazione professionale, apprendistato, alternanza); convenzioni con università?	0153
5.3.1.d.1	La Sede Operativa dispone di documentazione attestante almeno un raccordo con i soggetti istituzionali e non, che danno informazione e sostegno per la creazione di nuova imprenditorialità (sportelli unici, Italia-Lavoro, Sviluppo Italia, etc.)?	0154
5.3.1.d.1	La Sede Operativa dispone di documentazione attestante almeno un raccordo con i soggetti che si occupano di favorire l'incontro tra domanda e offerta di lavoro (rete informagiovani, società di lavoro interinale, agenzie per l'impiego, euroconsigliere, etc.)?	0155
5.3.1.d.1	Nel caso in cui la Sede Operativa non disponga della documentazione attestante le relazioni di cui ai punti precedenti, la stessa si impegna a formalizzare dette relazioni entro due mesi dalla scadenza della presentazione della domanda di accreditamento?	0156
5.3.1.d.1	La Sede Operativa si impegna a mantenere almeno un raccordo, opportunamente documentato, con ciascuno dei suddetti soggetti per la durata dell'accREDITAMENTO?	0157

ACCREDITAMENTO SICILIA	
STAMPA DEFINITIVA	
SEDI OPERATIVE CHE EROGANO ESCLUSIVAMENTE ATTIVITA' AUTOFINANZIATE	
SEZIONE B	
DATI GENERALI E REQUISITI RELATIVI ALLA SEDE OPERATIVA	
Quadro B.3 Requisiti della sede	
5.3 REQUISITI SPECIFICI PER MACROTIPOLOGIA	
5.3.2 – Requisiti Specifici Obbligo Formativo	
5.3.2.a) Capacità logistiche	
5.3.2.a.1	0158 La Sede Operativa dispone, ad uso esclusivo, di almeno un'aula per lezioni teoriche con superficie minima di 1,30 mq per allievo?
5.3.2.a.1	0159 La Sede Operativa dispone, ad uso esclusivo, di almeno un'aula informatica avente superficie minima di 2,00 mq per allievo e con almeno un personal computer ogni due allievi, con collegamento ad internet e con attrezzature e strumenti rispondenti all'evoluzione tecnologica?
5.3.2.a.1	0160 La Sede Operativa dispone, ad uso esclusivo, di almeno un'aula laboratorio avente superficie minima di 2,00 mq per allievo e con strumentazione corrispondente agli indirizzi di studio del settore che intende promuovere?
5.3.2.a.2	0161 La Sede Operativa dispone di apposite strutture sportive e/o di spazi ricreativi interni o esterni pubblici o privati?
5.3.2.a.2	0162 Qual è il titolo che attesta la disponibilità di dette strutture o spazi ricreativi?
5.3.2.a.2	0163 Stipulato il:
5.3.2.b) Capacità gestionali e competenze professionali	
5.3.2.b.1	0164 E' garantito il presidio della funzione docenza?
5.3.2.b.2	0165 E' garantito il presidio della funzione tutoraggio?
3.2.c) Livelli di efficacia e di efficienza	
3.2.c	0166 I dati qualitativi e quantitativi relativi alle attività pregresse realizzate dalla Sede Operativa nelle due annualità formative precedenti all'anno della presentazione della domanda di accreditamento sono quelli indicati nelle allegate "Schede di rilevazione delle attività svolte"?
	NATTIVO
5.3.2.d) Interrelazioni maturate con il sistema sociale e produttivo presente sul territorio	
5.3.2.d.1	0167 La Sede Operativa dispone di documentazione attestante almeno un raccordo con il sistema istituzionale (province, comuni, servizi per l'impiego, servizi socio-sanitari)?
5.3.2.d.1	0168 La Sede Operativa dispone di documentazione attestante almeno un raccordo con il sistema sociale locale (associazioni sindacali dei datori di lavoro e dei lavoratori, enti bilaterali, ordini professionali, organismi per la parità e le pari opportunità, associazioni socio-culturali no-profit)?
5.3.2.d.1	0169 La Sede Operativa dispone di documentazione attestante almeno un raccordo con il sistema produttivo e del mercato del lavoro (aziende disponibili a stages e aziende potenziali partners di formazione)?
5.3.2.d.1	0170 La Sede Operativa dispone di documentazione attestante almeno un raccordo con il sistema scolastico ed universitario: convenzione con i licei e istruzione professionale per l'obbligo formativo (formazione professionale, apprendistato, alternanza); convenzioni con università?
5.3.2.d.1	0171 La Sede Operativa dispone di documentazione attestante almeno un raccordo con i soggetti istituzionali e non, che danno informazione e sostegno per la creazione di nuova imprenditorialità (sportelli unici, Italia-Lavoro, Sviluppo Italia, etc.)?
5.3.2.d.1	0172 La Sede Operativa dispone di documentazione attestante almeno un raccordo con i soggetti che si occupano di favorire l'incontro tra domanda e offerta di lavoro (rete informagiovani, società di lavoro interinale, agenzie per l'impiego, euroconsigliere, etc.)?
5.3.2.d.2	0173 La Sede Operativa dispone di documentazione attestante almeno un raccordo per minimo due incontri annui di informazione e confronto con le famiglie dei partecipanti?
	0174 Nel caso in cui la Sede Operativa non disponga della documentazione attestante le relazioni di cui ai punti precedenti, la stessa si impegna a formalizzare dette relazioni entro due mesi dalla scadenza della presentazione della domanda di accreditamento?
	0175 La Sede Operativa si impegna a mantenere almeno un raccordo, opportunamente documentato, con ciascuno dei suddetti soggetti per la durata dell'accREDITAMENTO?

ACCREDITAMENTO SICILIA	
STAMPA DEFINITIVA	
SEDI OPERATIVE CHE EROGANO ESCLUSIVAMENTE ATTIVITA' AUTOFINANZIATE	
SEZIONE B	
DATI GENERALI E REQUISITI RELATIVI ALLA SEDE OPERATIVA	
Quadro B.3 Requisiti della sede	
5.3 REQUISITI SPECIFICI PER MACROTIPOLOGIA	
5.3.3 – Requisiti Specifici Formazione Superiore	
5.3.3.b) Capacità gestionali e competenze professionali	
5.3.3.b.1	0176
E' garantito il presidio della funzione docenza?	
5.3.3.b.2	0177
E' garantito il presidio della funzione tutoraggio?	
5.3.3.c) Livelli di efficacia e di efficienza	
5.3.3.c	0178
I dati qualitativi e quantitativi relativi alle attività pregresse realizzate dalla Sede Operativa nelle due annualità formative precedenti all'anno della presentazione della domanda di accreditamento sono quelli indicati nelle allegate "Schede di rilevazione delle attività svolte"?	
5.3.3.d) Interrelazioni maturate con il sistema sociale e produttivo presente sul territorio	
5.3.3.d.1	0179
La Sede Operativa dispone di documentazione attestante almeno un raccordo con imprese utilizzato in modo ricorrente, da almeno due anni, per stage aziendali di cui almeno il 50% con tutor aziendale individuato?	
5.3.3.d.1	0180
La Sede Operativa dispone di documentazione attestante almeno un raccordo con imprese potenziali partner di formazione?	
5.3.3.d.1	0181
La Sede Operativa dispone di documentazione attestante almeno un raccordo con le principali associazioni imprenditoriali, sindacati, enti bilaterali?	
5.3.3.d.1	0182
La Sede Operativa dispone di documentazione attestante almeno un raccordo con le Università e con organismi produttori di know-how professionale. Il raccordo prevede almeno un incontro l'anno?	
5.3.3.d.1	0183
La Sede Operativa dispone di documentazione attestante almeno un archivio, con almeno dieci nominativi di docenti-esperti provenienti dal mondo della ricerca applicata o da esperienze aziendali significative?	
5.3.3.d.1	0184
La Sede Operativa dispone di documentazione attestante almeno un raccordo con le principali associazioni imprenditoriali, sindacati, enti bilaterali dell'area provinciale o locale?	
	0185
Nel caso in cui la Sede Operativa non disponga della documentazione attestante le relazioni di cui ai punti precedenti, la stessa si impegna a formalizzare dette relazioni entro due mesi dalla scadenza della presentazione della domanda di accreditamento?	
	0186
La Sede Operativa si impegna a mantenere almeno un raccordo, opportunamente documentato, con ciascuno dei suddetti soggetti per la durata dell'accREDITAMENTO?	

ACCREDITAMENTO SICILIA	
STAMPA DEFINITIVA	
SEDI OPERATIVE CHE EROGANO ESCLUSIVAMENTE ATTIVITA' AUTOFINANZIATE	
SEZIONE B	
DATI GENERALI E REQUISITI RELATIVI ALLA SEDE OPERATIVA	
Quadro B.3 Requisiti della sede	
5.3 REQUISITI SPECIFICI PER MACROTIPOLOGIA	
5.3.4 – Requisiti Specifici Formazione Continua	
5.3.4.b) Capacità gestionali e competenze professionali	
5.3.4.b.1	E' garantito il presidio della funzione docenza? 0187
5.3.4.b.2	E' garantito il presidio della funzione tutoraggio? 0188
5.3.4.c) Livelli di efficacia e di efficienza	
5.3.4.c	I dati qualitativi e quantitativi relativi alle attività pregresse realizzate dalla Sede Operativa nelle due annualità formative precedenti all'anno della presentazione della domanda di accreditamento sono quelli indicati nelle allegate "Schede di rilevazione delle attività svolte"? 0189
5.3.4.d) Interrelazioni maturate con il sistema sociale e produttivo presente sul territorio	
5.3.4.d.1	La Sede Operativa dispone di documentazione attestante almeno un raccordo con le principali associazioni imprenditoriali, sindacati, enti bilaterali provinciali e regionali. Il raccordo prevede almeno un incontro semestrale? 0190
5.3.4.d.1	La Sede Operativa dispone di documentazione attestante almeno un raccordo con le principali associazioni imprenditoriali, sindacati, enti bilaterali dell'area provinciale o locale. Il raccordo prevede almeno un incontro semestrale? 0191
5.3.4.d.1	La Sede Operativa dispone di documentazione attestante almeno un raccordo con imprese utilizzate in modo ricorrente, da almeno due anni, per stage aziendali di cui almeno il 50% con tutor aziendale individuato? 0192
5.3.4.d.1	La Sede Operativa dispone di documentazione attestante almeno un raccordo con imprese potenziali partner di formazione? 0193
	Nel caso in cui la Sede Operativa non disponga della documentazione attestante le relazioni di cui ai punti precedenti, la stessa si impegna a formalizzare dette relazioni entro due mesi dalla scadenza della presentazione della domanda di accreditamento? 0194
	La Sede Operativa si impegna a mantenere almeno un raccordo, opportunamente documentato, con ciascuno dei suddetti soggetti per la durata dell'accREDITAMENTO? 0195

ACCREDITAMENTO SICILIA
STAMPA DEFINITIVA
SEDI OPERATIVE CHE EROGANO ESCLUSIVAMENTE ATTIVITA' AUTOFINANZIATE
SEZIONE B
DATI GENERALI E REQUISITI RELATIVI ALLA SEDE OPERATIVA
Quadro B.3 Requisiti della sede
5.4 REQUISITI AGGIUNTIVI PER ATTIVITA' SPECIFICHE
5.4.1 – Attività Rivolte ad UtENZE Speciali (Settore Handicap e Socio-Assistenziale)

5.4.1.a) Capacità logistiche	
5.4.1.a.1	0196
La Sede Operativa dispone di strutture idonee a consentire l'accesso a portatori di handicap?	
5.4.1.b) Capacità gestionali e competenze professionali	
5.4.1.b.1	0197
La Sede Operativa dispone della funzione di coordinamento: preparazione metodologica specifica ed esperienze lavorative nel settore delle utenze speciali?	
5.4.1.b.2	0198
La Sede Operativa dispone della funzione di tutoring: preparazione metodologica specifica ed esperienze lavorative nel settore delle utenze speciali?	
5.4.1.b.3	0199
La Sede Operativa dispone di specifiche competenze socio-psicologiche e, ove necessario, sanitarie reperibili anche con accordi con strutture esterne?	
5.4.1.d) Interrelazioni maturate con il sistema sociale e produttivo presente sul territorio	
5.4.1.d.1	0200
La Sede Operativa dispone di documentazione attestante almeno un raccordo con i soggetti del territorio (enti locali, associazioni imprenditoriali, sindacati, associazioni del volontariato, organismi per la parità e le pari opportunità, altre associazioni di tutela delle singole categorie) finalizzate al supporto per l'inserimento lavorativo delle persone in difficoltà?	
	0201
Nel caso in cui la Sede Operativa non disponga della documentazione attestante le relazioni di cui al punto precedente, la stessa si impegna a formalizzare dette relazioni entro due mesi dalla scadenza della presentazione della domanda di accreditamento?	
	0202
La Sede Operativa si impegna a mantenere almeno un raccordo, opportunamente documentato, con ciascuno dei suddetti soggetti per la durata dell'accREDITAMENTO?	

ACCREDITAMENTO SICILIA

STAMPA DEFINITIVA

SEDI OPERATIVE CHE EROGANO ESCLUSIVAMENTE ATTIVITA' AUTOFINANZIATE

SEZIONE B

DATI GENERALI E REQUISITI RELATIVI ALLA SEDE OPERATIVA

Quadro B.3 Requisiti della sede

5.4 REQUISITI AGGIUNTIVI PER ATTIVITA' SPECIFICHE

5.4.2 - Attività Rivolte ad UtENZE Speciali (Settore Formazione a Distanza)

5.4.2.a) Capacità logistiche

5.4.2.a.1	<i>0203</i>	
La Sede Operativa dispone di idonei strumenti ed attrezzature tecnologiche per erogare la formazione a distanza?		

5.4.2.b) Capacità gestionali e competenze professionali

5.4.2.b.1	<i>0204</i>	
La Sede Operativa dispone di risorse umane dotate di specifiche competenze per l'erogazione di servizi formativi a distanza?		

ACCREDITAMENTO SICILIA	
STAMPA DEFINITIVA	
SEDI OPERATIVE CHE EROGANO ESCLUSIVAMENTE ATTIVITA' AUTOFINANZIATE	
SEZIONE B	
Quadro B.4 DICHIARAZIONI ED IMPEGNI	
B.4.1 Autorizzazione all'Organismo di Certificazione	
Il sottoscritto:	
Cognome e Nome	
Luogo e data di nascita	
Codice fiscale	
Legale rappresentante dell'Organismo:	
Codice Identificativo Regionale dell'Organismo	
Denominazione	
<p>Con riferimento a quanto previsto nelle "Disposizioni per l'accreditamento delle sedi formative e orientative della Regione Siciliana", nel caso in cui l'Amministrazione al fine di assolvere alla propria funzione di controllo dei requisiti dell'accreditamento, richiedesse copia dei verbali di verifica ispettiva di certificazione, di mantenimento del certificato ISO o di rinnovo dello stesso, all'Organismo di Certificazione del Sistema di Gestione per la Qualità delle sedi operative oggetto della domanda di accreditamento</p>	
AUTORIZZA	
l'Organismo di Certificazione stesso alla trasmissione di copia dei verbali di cui sopra.	
Il Legale Rappresentante (Firma leggibile e timbro)	_____

ACCREDITAMENTO SICILIA	
STAMPA DEFINITIVA	
SEDI OPERATIVE CHE EROGANO ESCLUSIVAMENTE ATTIVITA' AUTOFINANZIATE	
SEZIONE B	
Quadro B.4 DICHIARAZIONI ED IMPEGNI	
B.4.2 Trattamento dei dati personali	
Il sottoscritto:	
Cognome e Nome	
Luogo e data di nascita	
Codice fiscale	
Legale rappresentante dell'Organismo:	
Codice Identificativo Regionale dell'Organismo	
Denominazione	
Il Legale Rappresentante, ai sensi dell'art.13 del D. Lgs. n.196 del 30/06/2003 in materia di "Protezione dei dati personali"	
E' INFORMATO	
che i dati personali raccolti saranno gestiti dalla Amministrazione Regionale esclusivamente ai fini dell'Accreditamento delle Sedi Formative e Orientative e non saranno in alcun modo oggetto di diffusione.	
Il Legale Rappresentante (Firma leggibile e timbro)	_____

ACCREDITAMENTO SICILIA		
STAMPA DEFINITIVA		
SEDI OPERATIVE CHE EROGANO ESCLUSIVAMENTE ATTIVITA' AUTOFINANZIATE		
SEZIONE B		
Quadro B.4 DICHIARAZIONI ED IMPEGNI		
B.4.3 Allegati alla domanda cartacea		
B.4.3.1	Atto costitutivo aggiornato (copia autentica)	
B.4.3.2	Statuto vigente (copia autentica)	
B.4.3.3	Certificato della Camera di Commercio da cui risulti l'oggetto sociale	
B.4.3.4	Autodichiarazione relativa ad impegno ad esercitare senza fini di lucro le attività di formazione e/o orientamento professionale per le quali sarà presentata istanza di finanziamento pubblico	INATTIVO
B.4.3.5	Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà relativa a "esistenza, natura e consistenza del contenzioso con l'Amministrazione Regionale"	
B.4.3.6	Lettera d'impegno alla risoluzione entro un anno del contenzioso in corso con l'Amministrazione Regionale	
B.4.3.7	Documentazione attestante la nomina del Legale Rappresentante ed i poteri dello stesso	
B.4.3.8	Copia fotostatica di un documento d'identità del firmatario della domanda (Legale Rappresentante dell'Organismo-Soggetto Giuridico) allegare lo stesso documento di cui sono stati indicati gli estremi nel quadro A.2	
B.4.3.9	Schede di rilevazione	
B.4.3.10	note:	

ACCREDITAMENTO SICILIA	
STAMPA DEFINITIVA	
SEDI OPERATIVE CHE EROGANO ESCLUSIVAMENTE ATTIVITA' AUTOFINANZIATE	
SEZIONE B	
Quadro B.4 DICHIARAZIONI ED IMPEGNI	
B.4.4 Dichiarazione di responsabilità	
Il sottoscritto:	
Cognome e Nome	
Luogo e data di nascita	
Codice fiscale	
Legale rappresentante dell'Organismo:	
Codice Identificativo Regionale dell'Organismo	
Denominazione	
consapevole delle sanzioni penali che, in caso di mendaci dichiarazioni, sono comminate ai sensi del codice penale, visionati gli elementi esposti nella presente domanda,	
ATTESTA	
ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, la veridicità e la regolarità di quanto dichiarato, la conformità degli elementi esposti e la loro corrispondenza con quanto presente nella Domanda inoltrata per via telematica.	
Il Legale Rappresentante (Firma leggibile e timbro)	_____

ACCREDITAMENTO SICILIA	
STAMPA DEFINITIVA	
SEDI OPERATIVE CHE EROGANO ESCLUSIVAMENTE ATTIVITA' AUTOFINANZIATE	
SEZIONE B	
Quadro B.4 DICHIARAZIONI ED IMPEGNI	
B.4.5 Impegni	
Il sottoscritto:	
Cognome e Nome	
Luogo e data di nascita	
Codice fiscale	
Legale rappresentante dell'Organismo:	
Codice Identificativo Regionale dell'Organismo	
Denominazione	
consapevole che il mancato rispetto di uno degli impegni assunti comporterà la revoca dell'accREDITAMENTO, SI IMPEGNA	
esplicitamente, con riferimento alle sedi operative per le quali presenta domanda di accREDITAMENTO, a:	
Accettare in ogni momento il controllo anche in forma di verifica ispettiva da parte dell'Amministrazione o di soggetti dalla stessa designati, per la verifica di sussistenza dei requisiti di accREDITAMENTO.	
Stipulare una adeguata copertura assicurativa per i rischi di infortunio e di responsabilità civile che potrebbero derivare dall'esercizio delle attività per cui ha richiesto l'accREDITAMENTO.	
Rispettare, per il personale dipendente, i contratti collettivi nazionali di lavoro di categoria e, nel caso di forme flessibili di impiego, impegno a rispettare le normative e gli accordi concernenti tali forme.	
Rispettare, per le sedi operative da accREDITARE per l'obbligo formativo, l'applicazione del contratto collettivo nazionale dei lavoratori della formazione professionale, fatti salvi i trattamenti contrattuali più favorevoli.	
Comunicare tempestivamente all'Amministrazione qualunque modifica dovesse intervenire relativamente a quanto dichiarato con la domanda e le autodichiarazioni.	
Conservare e rendere disponibile in copia integrale la documentazione probatoria di quanto dichiarato, relativamente all'organismo e/o alle sedi operative presso la sede operativa per la quale chiede l'accREDITAMENTO affidandola in custodia al Responsabile per l'AccREDITAMENTO di ciascuna sede operativa.	
Rendere disponibile presso la sede operativa, in caso di verifiche ispettive e/o auditing in loco, la documentazione (in originale) relativa alla stessa sede.	
Trasmettere annualmente all'Amministrazione, secondo le modalità e nei termini dalla stessa stabiliti la Scheda di Rilevazione con i dati quantitativi e qualitativi relativi alle attività svolte.	
Intraprendere, al momento della definizione in ambito nazionale degli standard relativi alle competenze professionali e alle credenziali delle risorse umane, le opportune azioni (riqualificazione, specializzazione, riconversione, etc.) al fine di adeguare e/o integrare le risorse umane operanti nelle sedi operative per garantire il raggiungimento dei nuovi standards professionali stabiliti in ambito nazionale.	
Avviare, per tutte le sedi operative che non ne siano già in possesso, per le quali richiede l'accREDITAMENTO le procedure necessarie ad acquisire, entro tre anni dalla data di accREDITAMENTO, la certificazione secondo le norme UNI EN ISO 9001:2000 e successive modifiche e/o integrazioni.	
Il Legale Rappresentante (Firma leggibile e timbro)	_____