



<b>Delibera di Consiglio</b>	<b>Codice Atto</b>	<b>Numero</b>	<b>Anno</b>	<b>Autore</b>	<b>Estensore</b>
	<b>AA1D</b>	<b>615</b>	<b>2017</b>	<b>AS</b>	<b>RP</b>

Delibera	N.	<b>615</b>
<b>Estratto dal verbale n.</b>	<b>12</b>	<b>della seduta 12-13 dicembre 2017</b>
Modifiche all'ALLEGATO A della Delibera n. 187 del 15-16 marzo 2016 "Procedura, check-list e vademecum per l'istruttoria dell'accreditamento delle Agenzie Formative": esame e determinazioni		





CONSIGLIO  
DELL'ORDINE NAZIONALE  
DEI DOTTORI AGRONOMI  
E DEI DOTTORI FORESTALI



*Ministero della Giustizia*

**giorno 12-13 dicembre 2017 alle ore 15.00**

Si è riunito in seduta amministrativa presso la sede CONAF di Roma, via Po 22, il Consiglio Nazionale, come da convocazione inviata ai Consiglieri Prot.5647 del 05/12/2017 e ODG Prot. 5697 del 07/12/2017 e integrazione Prot. CONAF 5720 del 11/12/2017

<i>n.</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Deliberazione n.</i>	<i>Relatore</i>
x	Omissis	OMISSIS	OMISSIS
43	Modifiche all'ALLEGATO A della Delibera n. 187 del 15-16 marzo 2016 "Procedura, check-list e vademecum per l'istruttoria dell'accREDITamento delle Agenzie Formative": esame e determinazioni	615	<i>Cipriani - Pecora - Antignati</i>
x	Omissis	OMISSIS	OMISSIS

Constatata la regolarità della seduta il Presidente avvia i lavori.

### **Svolgimento della seduta di Consiglio**

**OMISSIS**

Premesso che a ciascun Consigliere è stato inoltrato avviso di convocazione,

**Consiglio dell'Ordine Nazionale dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali**  
**Autorità di Vigilanza - Ministero della Giustizia**  
Via Po, 22 - 00198 Roma - Tel 06.8540174 - Fax 06.8555961 – www.conaf.it





43	<b>Modifiche all'ALLEGATO A della Delibera n. 187 del 15-16 marzo 2016 "Procedura, check-list e vademecum per l'istruttoria dell'accreditamento delle Agenzie Formative": esame e determinazioni</b>				
a)	Proposta atto deliberativo n.	615	Cipriani – Pecora - Antignati	Allegato	1

Presiede Andrea Sisti	In qualità di membro più anziano presente alla seduta in sostituzione del Presidente	il quale constatato che il numero dei presenti è legale per l'adunanza, mette in discussione l'argomento segnato in oggetto e la relativa votazione.
Verbalizza Marcella Cipriani	nella qualità di membro più giovane presente alla seduta	

Consiglieri	Carica	Presenti	Assenti	Favorevoli	Contrari	Astenuti
Dott. Agr. Andrea Sisti	Presidente		X			
Dott. Agr. Rosanna Zari	VicePresidente		X			
Dott. Agr. Riccardo Pisanti	Segretario	X		X		
Dott. Agr. Enrico Antignati	Consigliere	X		X		
Dott. For. Mattia Busti	Consigliere	X		X		
Dott. Agr. Marcella Cipriani	Consigliere	X		X		
Dott. Agr. Cosimo Damiano Coretti	Consigliere	X		X		
Dott. Agr. Giuliano D'Antonio	Consigliere		X			
Dott. For. Sabrina Diamanti	Consigliere	X		X		
Dott. Agr. Corrado Fenu	Consigliere	X		X		
Dott. Agr. Alberto Giuliani	Consigliere	X		X		
Dott. Agr. Gianni Guizzardi	Consigliere	X		X		
Dott. For. Graziano Martello	Consigliere		X			
Dott. Agr. Carmela Pecora	Consigliere	X		X		
Agr. lun. Giuseppina Bisogno	Consigliere	X		X		
<b>Totale presenze/voti espressi</b>		<b>11</b>	<b>4</b>	<b>11</b>	<b>0</b>	<b>0</b>





*Ministero della Giustizia*

Relaziona il Consigliere Marcella Cipriani, la quale richiama i contenuti dell'art. 6 del Regolamento del CONAF relativo all'accREDITamento delle associazioni di iscritti agli Albi e di altri soggetti, nonché la Delibera 397/2013 che stabilisce i criteri per l'accREDITamento delle associazioni di iscritti agli albi e degli altri soggetti di cui all'art 7 comma 2 DPR 137/2012 e la Delibera n. 187 del 15-16 marzo 2016 Procedura, check-list e vademecum per l'istruttoria dell'accREDITamento delle Agenzie formative: esame e determinazioni;

richiama altresì l'art. 21 comma 5 del Regolamento 3/2013 che dispone che "il Consiglio Nazionale può emanare delibere di attuazione, coordinamento ed indirizzo che definiscono modalità e procedure di svolgimento delle attività di formazione professionale continua";

considerando che in sede di applicazione della Procedura, check-list e vademecum per l'istruttoria dell'accREDITamento delle Agenzie formative di cui all'ALLEGATO A alla Delibera n. 187 del 15-16 marzo 2016 si è evidenziata la necessità di normare il caso specifico nel quale l'Agenzia Formativa non produca la documentazione necessaria a seguito di richiesta di integrazioni o rinunci espressamente al procedimento di accREDITamento, si propone di introdurre il seguente articolo.

### **3.3.1.BIS Conclusione e archiviazione del Procedimento**

Il responsabile del Procedimento provvede all'archiviazione del procedimento quando:

- a) il procedimento di accREDITamento sia stato interrotto o sospeso e l'interessato non abbia prodotto la documentazione integrativa essenziale richiesta nei termini stabili;
- b) il procedimento sia stato oggetto di rinuncia espressa da parte dell'interessato

l'amministrazione comunica agli interessati l'adozione del provvedimento finale di archiviazione.

### **IL CONSIGLIO**

Dopo ampia e approfondita discussione

con voti unanimi

### **Visto**

- |  |
|--|
| - la legge 7 gennaio 1976, n. 3;   |
| - la legge 10 febbraio 1992 n. 152 e successive modifiche;                         |
| - il D.P.R. 30 aprile 1981 n. 350;   |
| - la legge 241/1990 e successive modifiche nonché il D.lgs. 30 giugno 2003 n. 196; |

**Consiglio dell'Ordine Nazionale dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali**  
**Autorità di Vigilanza - Ministero della Giustizia**

Via Po, 22 - 00198 Roma - Tel 06.8540174 - Fax 06.8555961 – www.conaf.it





Ministero della Giustizia

- il Regolamento Generale del CONAF
- Il D.P.R. del 7 agosto 2012 n.137
- Il Regolamento per la Formazione Professionale Continua approvato con delibera di Consiglio n.308 del 23/10/2013.(Reg.3/2013)

**DELIBERA:**

- **di approvare le modifiche al documento relativo alla Procedura, check-list e vademecum per l'istruttoria dell'accreditamento delle Agenzie formative (Allegato A) relativamente all'archiviazione del procedimento**
- **di dare mandato alla segreteria di integrare il documento "Procedura, check-list e vademecum per l'istruttoria dell'accreditamento delle Agenzie Formative" con il paragrafo relativo all'archiviazione del procedimento con le relative motivazioni.**
- 

e di individuare quale Responsabile del Procedimento del presente atto: Dott.ssa Marta Traina

E di individuare quale Responsabile del Consiglio del presente atto: Dott. Agr. Riccardo Pisanti

Fatto, letto e sottoscritto

**F.to Il Consigliere verbalizzante**  
Marcella Cipriani, *Dottore Agronomo*



**F.to Il Presidente della seduta f.f.**  
Riccardo Pisanti, *Dottore Agronomo*





CONSIGLIO  
DELL'ORDINE NAZIONALE  
DEI DOTTORI AGRONOMI  
E DEI DOTTORI FORESTALI



Ministero della Giustizia

**ALLEGATO A)**

	Codice Atto	Numero	Anno	Autore	Estensore
Documento di indirizzo	AA1M	2	2016	MC	MC

## ORDINE DEI DOTTORI AGRONOMI E DEI DOTTORI FORESTALI

REGOLAMENTO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE CONTINUA Reg 3/2013

### PROCEDURA, CHECK LIST E VADEMECUM PER L'ISTRUTTORIA DELL'ACCREDITAMENTO DELLE AGENZIE FORMATIVE

modificato con Delibera di Consiglio n. 615 del 12-13 dicembre 2017

<i>Delibera di Consiglio</i>	<i>Codice Atto</i>	<i>Numero</i>	<i>Anno</i>	<i>Autore</i>	<i>Estensore</i>
	<b>AA1D</b>	187	2016	AS	bb

Consiglio dell'Ordine Nazionale dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali  
Autorità di Vigilanza - Ministero della Giustizia

Via Po, 22 - 00198 Roma - Tel 06.8540174 - Fax 06.8555961 – www.conaf.it





CONSIGLIO  
DELL'ORDINE NAZIONALE  
DEI DOTTORI AGRONOMI  
E DEI DOTTORI FORESTALI



*Ministero della Giustizia*

## INDICE

1. PREMESSA
2. DEFINIZIONI
3. PROCEDURA PER L'ACCREDITAMENTO DELLE AGENZIE FORMATIVE

### 3.1 Registrazione sul SIDAF

### 3.2 Presentazione istanza di accreditamento

### 3.3 Istruttoria della domanda di accreditamento

#### 3.3.1 Ricevibilità ed ammissibilità

#### 3.3.1 bis Conclusione e archiviazione del Procedimento

#### 3.3.2 Valutazione della domanda di accreditamento

#### 3.3.3 Trasmissione al Ministero della Giustizia

#### 3.3.4 Autorizzazione o diniego

#### 3.3.5 Pubblicazione e comunicazione dell'accREDITAMENTO

#### 3.3.6 Adempimenti successivi all'AccREDITAMENTO ed uso del logo

### 4. CHECK-LIST PER L'ISTRUTTORIA DI ACCREDITAMENTO DELLE AGENZIE FORMATIVE

**Consiglio dell'Ordine Nazionale dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali**  
**Autorità di Vigilanza - Ministero della Giustizia**

Via Po, 22 - 00198 Roma - Tel 06.8540174 - Fax 06.8555961 – [www.conaf.it](http://www.conaf.it)





CONSIGLIO  
DELL'ORDINE NAZIONALE  
DEI DOTTORI AGRONOMI  
E DEI DOTTORI FORESTALI



*Ministero della Giustizia*

## **1. PREMESSA**

Il presente documento integra e modifica la delibera 397/2013 in applicazione del Reg. 3/2013 per la predisposizione, presentazione, valutazione per il relativo rilascio dell'accREDITAMENTO dell'Agenzie Formative per gli iscritti all'Albo dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali.

In particolare sono riportate le definizioni di riferimento, l'articolazione dei contenuti dell'istanza, le modalità di redazione e presentazione, la tempistica, la relativa istruttoria. Sono definiti inoltre il documento istruttorio e gli schemi con la relativa informatizzazione nel SIDAF.

## **2. DEFINIZIONI**

Ai fini della presente delibera si assume quanto disciplinato nel Reg. 3/2013 e nelle relative delibere di attuazione.

## **3. PROCEDURA PER L'ACCREDITAMENTO DELLE AGENZIE FORMATIVE**

### **3.1 Registrazione sul SIDAF**

L'Agente Formativa richiede le credenziali di accesso alla piattaforma SIDAF attraverso il portale [www.conafonline.it](http://www.conafonline.it); la richiesta di credenziali viene istruita dal Responsabile del Procedimento entro 5 giorni lavorativi; il diniego o la concessione delle credenziali per l'avvio del procedimento di istanza di accREDITAMENTO viene comunicato via PEC il giorno successivo alla conclusione dell'istruttoria. Con le credenziali ricevute il richiedente può accedere alla sezione del Sistema Informativo dei Dottori Agronomi e Dottori Forestali nella sezione "formazione" riservata alle Agenzie Formative.

### **3.2 Presentazione istanza di accREDITAMENTO.**

Il soggetto proponente, con le credenziali di accesso alla sezione specifica del SIDAF, inserisce la domanda fino a completamento e inoltro della stessa con allegata la relativa documentazione prevista dalla delibera CONAF 397/2013. Se entro 60 giorni l'Agente Formativa non ha completato la domanda essa viene

**Consiglio dell'Ordine Nazionale dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali**  
**Autorità di Vigilanza - Ministero della Giustizia**

Via Po, 22 - 00198 Roma - Tel 06.8540174 - Fax 06.8555961 – [www.conaf.it](http://www.conaf.it)







CONSIGLIO  
DELL'ORDINE NAZIONALE  
DEI DOTTORI AGRONOMI  
E DEI DOTTORI FORESTALI



*Ministero della Giustizia*

automaticamente archiviata ed è necessario ripetere la procedura di richiesta delle credenziali di accesso al SIDAF. Può essere richiesta una proroga a mezzo PEC per ulteriori 60 giorni dietro giustificate motivazioni. Il responsabile del procedimento comunica la relativa accettazione o diniego della proroga. Il procedimento di presentazione di istanza di accreditamento, in ogni caso, non può superare i 120 gg. L'archiviazione domanda non dà diritto al rimborso delle spese di istruttoria eventualmente già versate.

### **3.3 Istruttoria della domanda di accreditamento.**

L'istruttoria della domanda di accreditamento si conclude con la trasmissione della richiesta di parere vincolante al Ministero della Giustizia entro 60 giorni dal ricevimento della domanda di accreditamento, salvo interruzione dei termini per la richiesta di eventuali integrazioni.

#### **3.3.1 Ricevibilità ed Ammissibilità.**

Il Responsabile del Procedimento, nominato dal Consiglio Nazionale, dopo aver accertato la ricevibilità della istanza procede all'apposizione del protocollo. Il Responsabile del Procedimento, verifica, di seguito, la completezza formale della domanda ai sensi della delibera CONAF 397/2013 redigendo apposito documento istruttorio (***cf. verbale e check list ammissibilità – schema 1***) entro 15 giorni dal ricevimento della domanda. Se la documentazione è carente il responsabile del procedimento ne dà immediata comunicazione all'interessato via PEC, richiedendo i documenti mancanti che possono essere integrati entro un tempo massimo di 60 giorni, anche prevedendo la possibilità di poter opzionare il passaggio ad un grado inferiore di accreditamento, o di ridurre l'ambito territoriale della formazione o i settori disciplinari richiesti senza ulteriori oneri di istruttoria. L'Agenzia Formativa, pertanto, predispone la *domanda di rettifica*, da inoltrare attraverso il SIDAF, che deve contenere tutti i documenti facenti parte del fascicolo di domanda, integrazioni ed eventuali rettifiche comprese. Il responsabile del procedimento trasmette i documenti al Coordinatore della Commissione Nazionale della Formazione per la fase successiva di valutazione.

**Consiglio dell'Ordine Nazionale dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali**  
**Autorità di Vigilanza - Ministero della Giustizia**

Via Po, 22 - 00198 Roma - Tel 06.8540174 - Fax 06.8555961 – www.conaf.it





CONSIGLIO  
DELL'ORDINE NAZIONALE  
DEI DOTTORI AGRONOMI  
E DEI DOTTORI FORESTALI



*Ministero della Giustizia*

### **3.3.1.bis Conclusione e archiviazione del Procedimento**

Il responsabile del Procedimento provvede all'archiviazione del procedimento quando:

- c) il procedimento di accreditamento sia stato interrotto o sospeso e l'interessato non abbia prodotto la documentazione integrativa essenziale richiesta nei termini stabili;
- d) il procedimento sia stato oggetto di rinuncia espressa da parte dell'interessato

l'amministrazione comunica agli interessati l'adozione del provvedimento finale di archiviazione.

### **3.3.2. Valutazione della domanda di accreditamento.**

La valutazione di merito della documentazione allegata alla istanza di accreditamento delle agenzie formative viene effettuata dalla Commissione Nazionale della formazione che si riunisce di norma ogni mese e che, dopo avere redatto apposito documento istruttorio (*cf. verbale e check list valutazione-schema 2*) esprime il parere motivato.

Il parere viene trasmesso al responsabile del procedimento entro 5 giorni dalla seduta della commissione. Il responsabile del procedimento predispone la proposta di delibera per sottoporla alla prima seduta utile di Consiglio Nazionale per la relativa discussione di approvazione o diniego. Si dà immediata comunicazione dell'esito del procedimento amministrativo al soggetto proponente, ai sensi dell'art 7 dell'allegato A della delibera 397/2013, prima della trasmissione al Ministero della Giustizia.

### **3.3.2 Trasmissione al Ministero della Giustizia.**

La deliberazione del Consiglio Nazionale con la relativa documentazione viene trasmessa via PEC e attraverso il SIDAF al Ministero di Giustizia per il relativo parere vincolante entro i 15 giorni successivi alla seduta di Consiglio. Il Consiglio Nazionale può anche rilevare gli estremi per il riesame della pratica e rinviare la documentazione alla Commissione Nazionale della Formazione Continua.

**Consiglio dell'Ordine Nazionale dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali**  
**Autorità di Vigilanza - Ministero della Giustizia**

Via Po, 22 - 00198 Roma - Tel 06.8540174 - Fax 06.8555961 – [www.conaf.it](http://www.conaf.it)





CONSIGLIO  
DELL'ORDINE NAZIONALE  
DEI DOTTORI AGRONOMI  
E DEI DOTTORI FORESTALI



*Ministero della Giustizia*

### **3.3.4 Autorizzazione o diniego**

Sulla base del parere vincolante del Ministero della Giustizia il responsabile del procedimento predispone la proposta di delibera per sottoporla al Consiglio Nazionale per il rilascio dell'accREDITAMENTO o del diniego.

### **3.3.5. Pubblicazione e comunicazione degli atti.**

La delibera del Consiglio Nazionale viene pubblicata nel sito internet [www.conaf.it](http://www.conaf.it) entro 15 giorni dalla seduta di Consiglio.

Il Responsabile del procedimento comunica via PEC l'esito al soggetto proponente. Avverso la decisione del Consiglio Nazionale il soggetto proponente può proporre ricorso al Tribunale Amministrativo del Lazio sez. di Roma entro 30 gg dalla pubblicazione nel sito internet del CONAF [www.conaf.it](http://www.conaf.it).

### **3.3.6 Adempimenti successivi all'AccREDITAMENTO ed uso del logo**

Alle Agenzie che hanno ottenuto l'accREDITAMENTO vengono trasmesse le credenziali per l'accesso al SIDAF per la operatività inerente la proposta de Piano Annuale dell'Offerta Formativa. Alle stesse viene trasmesso il logo e il relativo numero di accREDITAMENTO che deve essere utilizzato nel materiale degli eventi del Piano Annuale dell'Offerta Formativa.

## **4. Check-list per l'istruttoria di accREDITAMENTO delle Agenzie formative**

Per agevolare ed uniformare le operazioni di istruttoria sono stati redatti gli schemi sotto riportati:

**Schema 1** facsimile di documento istruttorio, redatto a cura del Responsabile del Procedimento, costituito da un verbale standard corredato da una check-list di ammissibilità per ogni tipologia di accREDITAMENTO (AccREDITAMENTO Semplice, AccREDITAMENTO Complesso, AccREDITAMENTO Totale);

**Schema 2** facsimile di documento istruttorio per la valutazione di merito per i lavori della Commissione Nazionale Formazione costituito da un verbale standard corredato da una check-list di valutazione per ogni tipologia di accREDITAMENTO (AccREDITAMENTO Semplice, AccREDITAMENTO Complesso, AccREDITAMENTO Totale).

**Consiglio dell'Ordine Nazionale dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali**  
**Autorità di Vigilanza - Ministero della Giustizia**

Via Po, 22 - 00198 Roma - Tel 06.8540174 - Fax 06.8555961 – [www.conaf.it](http://www.conaf.it)





**FACSIMILE VERBALE ISTRUTTORIO PER L'ACCREDITAMENTO DELLE AGENZIE FORMATIVE -  
RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO**

<b>ANNO</b>	2016	
<b>Prot</b>		
<b>Soggetto proponente</b>		
<b>Denominazione</b>		
<b>Indirizzo</b>		
<b>CAP</b>		
<b>P.IVA/CF</b>		

Il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Il Responsabile del procedimento per l'accREDITAMENTO delle agenzie formative nominato dal Consiglio Nazionale con delibera ...../.....

Nome Cognome \_\_\_\_\_  
con \_\_\_\_\_

Nome Cognome ..... Membro effettivo/supplente Commissione Nazionale Formazione

Nome Cognome ..... Membro effettivo/supplente Commissione Nazionale Formazione

hanno proceduto all'accertamento della completezza formale della domanda di accreditamento attraverso la verifica della idoneità dei documenti in relazione alla richiesta del soggetto proponente ai sensi della delibera CONAF 397/2013 in attuazione dell'art 6 del Regolamento n° 3/2013

Soggetto proponente:

**La richiesta è relativa alla seguente tipologia di accreditamento**

- |                             |  |
|-----------------------------|--|
| a) Accreditamento Totale    | Vedi Requisiti minimi previsti dalla Check list AT |
| b) Accreditamento Complesso | Vedi Requisiti minimi previsti dalla Check list AC |
| c) Accreditamento Semplice  | Vedi Requisiti minimi previsti dalla Check list AS |

<b>R</b>





La richiesta è relativa alle seguenti tipologie di attività formativa			<u>R</u>
CF	Corso di formazione	Attività formativa caratterizzante relativa all'introduzione di una nuova prestazione professionale o attività formativa metaprofessionale relativa all'introduzione di nuovi requisiti o norme relative allo svolgimento della professione	
CA	Corso di aggiornamento	Attività formativa caratterizzante relativa all'aggiornamento di una prestazione professionale o attività formativa metaprofessionale relativa all'aggiornamento dei requisiti o norme relative allo svolgimento della professione.	
CS	Corso di specializzazione	Attività formativa caratterizzante relativa alla specializzazione in particolari settori disciplinari professionali che consentono specifiche prestazioni professionali stabilite con legge	
CP	Corso di perfezionamento	Attività formativa caratterizzante relativa al perfezionamento della prestazione professionale o più in generale al settore disciplinare professionale.	
LP	Laboratori professionali	Attività formativa caratterizzante basata su casi studio e relativa allo sviluppo pratico di una prestazione professionale o di attività relative all'innovazione o ricerca nei settori disciplinari professionali o alle diverse aree professionali.	
GS	Giornate di studio	Attività formativa caratterizzante o metaprofessionale per l'informazione ed approfondimenti inerenti casi studio o le innovazioni nei diversi settori disciplinari professionali e più in generale nello svolgimento della professione.	
VT	Visite tecniche	Attività formativa caratterizzante basata sull'esperienze dirette nello svolgimento dell'attività professionale relativa ai diversi settori disciplinari professionali.	
VS	Viaggi di studio	Attività formativa caratterizzante basata sull'esperienze dirette nello svolgimento dell'attività professionale relativa ai diversi settori disciplinari professionali	



CONSIGLIO  
DELL'ORDINE NAZIONALE  
DEI DOTTORI AGRONOMI  
E DEI DOTTORI FORESTALI



Ministero della Giustizia

CO	Congressi	Attività formativa caratterizzante e/o metà professionale relativa a più temi relativi ai settori disciplinari professionali che prevedono anche l'esposizione e la pubblicazione di lavori inediti.	
CV	Convegni	Attività formativa caratterizzante e/o metà professionale relativa a temi specifici relativi ai settori disciplinari professionali o allo sviluppo, in generale, dell'attività professionale.	
SE	Seminari	Attività formativa caratterizzante e/o metà professionale relativa a temi specifici relativi ai settori disciplinari professionali.	

**VERIFICA PRESENZA  
DOTAZIONE  
STRUMENTALE**

<u>R</u>	P	NP

La richiesta è relativa alla seguente/i modalità di svolgimento delle attività formative

1)	in situ	
2)	fad	descrizione piattaforma per fad

Consiglio dell'Ordine Nazionale dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali  
Autorità di Vigilanza - Ministero della Giustizia

Via Po, 22 - 00198 Roma - Tel 06.8540174 - Fax 06.8555961 – www.conaf.it





CONSIGLIO  
DELL'ORDINE NAZIONALE  
DEI DOTTORI AGRONOMI  
E DEI DOTTORI FORESTALI



Ministero della Giustizia

		VERIFICA PRESENZA DOTAZIONE LOGISTICA		
La richiesta è relativa allo svolgimento dell'attività formativa per il seguente ambito territoriale		<u>R</u>	P	NP
1)	Nazionale			
2)	Interregionale			
	Abruzzo			
	Basilicata			
	Calabria			
	Campania			
	Emilia Romagna			
	Friuli Venezia Giulia			
	Lazio			
	Liguria			
	Lombardia			
	Marche			
	Molise			
	Piemonte			
	Puglia			
	Sardegna			
	Sicilia			
	Toscana			
	Trentino Alto Adige			
	Umbria			
	Valle d'Aosta			
	Veneto			
3)	Regionale			
4)	Locale			

Consiglio dell'Ordine Nazionale dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali  
Autorità di Vigilanza - Ministero della Giustizia

Via Po, 22 - 00198 Roma - Tel 06.8540174 - Fax 06.8555961 – www.conaf.it





COD_SDP	SETTORI DISCIPLINARI PROFESSIONALI	VERIFICA PRESENZA CURRICULA			VERIFICA PRESENZA RAPPORTO DI COLLABORAZIONE	
		R	P	NP	P	NP
<b>AFC</b>	<b>ATTIVITA' FORMATIVA CARATTERIZZANTE</b>					
SDAF01	MIGLIORAMENTO GENETICO E BIOTECNOLOGIE					
SDAF02	AGRONOMIA, ARBORICOLTURA GENERALE, COLTIVAZIONI ARBOREE ED ERBACEE					
SDAF03	SCIENZE E TECNOLOGIE ALIMENTARI - MICROBIOLOGIA AGRARIA ED AGROALIMENTARI					
SDAF04	ZOOTECNICA GENERALE, SPECIALE, ZOOCOLTURA E MIGLIORAMENTO GENETICO					
SDAF05	ALIMENTAZIONE ANIMALE ED INDUSTRIA MANGIMISTICA					
SDAF06	TECNOLOGIA DEL LEGNO E UTILIZZAZIONI FORESTALI					
SDAF07	FITOIATRIA URBANA, RURALE E FORESTALE					
SDAF08	ECOLOGIA E PEDOLOGIA					
SDAF09	ESTIMO					
SDAF10	ECONOMIA POLITICA, TERRITORIALE E GESTIONALE					
SDAF11	DIRITTO AGRARIO, AMMINISTRATIVO E DELL'UNIONE EUROPEA					
SDAF12	STATISTICA PER LA RICERCA SPERIMENTALE, TECNOLOGICA E SOCIOLOGIA RURALE, DELL'AMBIENTE E DEL TERRITORIO					
SDAF13	PIANIFICAZIONE TERRITORIALE, RURALE ED URBANA					
SDAF14	PIANIFICAZIONE FORESTALE E SELVICOLTURA					
SDAF15	PAESAGGISTICA E VERDE URBANO					
SDAF16	TOPOGRAFIA, CARTOGRAFIA E DISEGNO - SISTEMI DI ELABORAZIONE DELLE INFORMAZIONI					
SDAF17	IDRAULICA AGRARIA E SISTEMAZIONI IDRAULICO-FORESTALI					
SDAF18	MECCANICA AGRARIA					
SDAF19	COSTRUZIONI E TERRITORIO					
<b>AFM</b>	<b>ATTIVITA' FORMATIVA METAPROFESSIONALE</b>	<b>R</b>	<b>P</b>	<b>NP</b>	<b>P</b>	<b>NP</b>
SDAF20	DEONTOLOGIA, ETICA DELLA PROFESSIONE E NORMATIVA PROFESSIONALE					
SDAF21	GESTIONE, ORGANIZZAZIONE, SVILUPPO ED INFORMATIZZAZIONE DELLO STUDIO					







CONSIGLIO  
DELL'ORDINE NAZIONALE  
DEI DOTTORI AGRONOMI  
E DEI DOTTORI FORESTALI



*Ministero della Giustizia*

E' presente la ricevuta di avvenuto pagamento conforme alla tipologia di accreditamento richiesto

Firma sui moduli inviati

Domanda conforme alla modulistica on line

Statuto società con oggetto sociale formazione

P	NP	Osservazioni

Si prende atto, come da check list allegata al presente verbale, che la documentazione a corredo della richiesta è

Completa	Incompleta
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	Il procedimento viene sospeso per la relativa richiesta di integrazione

La documentazione da integrare è pertanto composta da:


Allegati : Check list Ammissibilità

LEGENDA:

R – Richiesto

P – Presente

NP – Non Presente

ROMA, li

FIRMA

**Consiglio dell'Ordine Nazionale dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali**  
**Autorità di Vigilanza - Ministero della Giustizia**

Via Po, 22 - 00198 Roma - Tel 06.8540174 - Fax 06.8555961 – www.conaf.it





AGENZIE FORMATIVE									
CHECK LIST									
Accreditamento Totale - 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				
			Nel caso di nuovi soggetti la verifica verrà effettuata dopo il primo anno di attività e l'accREDITAMENTO verrà rilasciato sottocondizione.			Mod A			
		Assenza di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo e/o procedimenti di una di tali situazioni	Autodichiarazione del rappresentante legale da presentarsi all'atto della richiesta di accreditamento	SI	Mod B				
			Autodichiarazione del Rappresentante legale da presentarsi all'atto della richiesta di accreditamento	SI					
	Rispetto delle normative del lavoro dei dipendenti e collaboratori	Rispetto norme di diritto al lavoro dei disabili	Autodichiarazione del Rappresentante legale da presentarsi all'atto della richiesta di accreditamento	SI					
			Autodichiarazione del Rappresentante legale da presentarsi all'atto della richiesta di accreditamento	SI					
		Rispetto del CNL di riferimento	Autodichiarazione del Rappresentante legale da presentarsi all'atto della richiesta di accreditamento	SI					





Affidabilità del legale rappresentante dell'Agenzia formativa	Integrità e correttezza personali	Assenza di:	Autodichiarazione del Rappresentante legale da presentarsi all'atto della richiesta di accreditamento	SI	Mod C				
		- condanne per reati di natura amministrativo-finanziaria							
		- dichiarazioni e procedure di fallimento							
<b>2. CAPACITA' GESTIONALI E RISORSE PROFESSIONALI</b>						ESITO CONTROLLO			
Indicatori	Parametri	Indici	MODALITA' DI VERIFICA	Requisiti		P	NP	NA	Osservazioni
FUNZIONE Responsabile e 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				
			Curriculum del soggetto proponente						
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				





3. DOTAZIONE LOGISTICA E STRUMENTALE					ESITO CONTROLLO			
Indicatori	Parametri	Indici	Modalità di verifica	Requisito	P	NP	NA	Osservazioni
<b>Ambienti formativi</b>								
<b>Adeguatezza e coerenza dei locali e dei luoghi oggetto di attività formativa</b>	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.	<a href="#">Mod F</a>			
		Documentazione di attestazione dell'idoneità dei luoghi o dei locali per lo svolgimento dell'attività formativa richiesta						
<b>Adeguatezza e coerenza degli strumenti tecnici e tecnologici per la didattica</b>	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				
		Documentazione di attestazione dell'idoneità degli strumenti tecnici e tecnologici per lo svolgimento dell'attività formativa richiesta						
4. ASSICURAZIONE RESPONSABILITA' CIVILE PROFESSIONALE					ESITO CONTROLLO			
Indicatori	Parametri	Indici	Modalità di verifica	Requisiti	P	NP	NA	Osservazioni
<b>Idoneità</b>	Massimale e rischio	<b>Adeguatezza del massimale e del rischio relativamente al tipo di attività formativa svolta</b>	Analisi documentale - Verificare la presenza della polizza RCP specifica per attività formativa-	SI	<a href="#">Mod G</a>			

Legenda:

P=Presente

NP= Non presente

NA= Non applicabile





AGENZIE FORMATIVE CHECK LIST									
Accreditamento Complesso - 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				
			Nel caso di nuovi soggetti la verifica verrà effettuata dopo il primo anno di attività e l'accREDITAMENTO verrà rilasciato sottocondizione.			Mod A			
	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 da presentarsi all'atto della richiesta di accreditamento	SI	Mod B				
			Rispetto normativa vigente relativamente agli obblighi pagamento previdenziali ed assicurativi	SI					
			Rispetto norme diritto al lavoro dei disabili	SI					
	Rispetto del CNNL di riferimento	Autodichiarazione del Rappresentante legale da presentarsi all'atto della richiesta di accreditamento	SI						





Affidabilità del legale rappresentante dell'Agenzia formativa	Integrità e correttezza personali	Assenza di:	Autodichiarazione del Rappresentante legale da presentarsi all'atto della richiesta di accreditamento	SI	Mod C				
		- condanne per reati di natura amministrativo-finanziaria							
		- dichiarazioni e procedure di fallimento							
<b>2. CAPACITA' GESTIONALI E RISORSE PROFESSIONALI</b>						ESITO CONTROLLO			
Indicatori	Parametri	Indici	MODALITA' DI VERIFICA	Requisiti		P	NP	NA	Osservazioni
FUNZIONE Responsabile e 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				
			Curriculum del soggetto proponente						
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				





3. DOTAZIONE LOGISTICA E STRUMENTALE					ESITO CONTROLLO			
Indicatori	Parametri	Indici	Modalità di verifica	Requisito	P	NP	NA	Osservazioni
<b>Ambienti formativi</b>								
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.	<a href="#">Mod_F</a>			
		Documentazione di attestazione dell'idoneità dei luoghi o dei locali per lo svolgimento dell'attività formativa richiesta						
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				
		Documentazione di attestazione dell'idoneità degli strumenti tecnici e tecnologici per lo svolgimento dell'attività formativa richiesta						
4. ASSICURAZIONE RESPONSABILITA' CIVILE PROFESSIONALE					ESITO CONTROLLO			
Indicatori	Parametri	Indici	Modalità di verifica	Requisiti	P	NP	NA	Osservazioni
Idoneità	Massimale e rischio	<b>Adeguatezza del massimale e del rischio relativamente al tipo di attività formativa svolta</b>	Analisi documentale - Verificare la presenza della polizza RCP specifica per attività formativa-	SI				

Legenda:

P=Presente

NP= Non presente

NA= Non applicabile

Consiglio dell'Ordine Nazionale dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali  
Autorità di Vigilanza - Ministero della Giustizia

Via Po, 22 - 00198 Roma - Tel 06.8540174 - Fax 06.8555961 – www.conaf.it





AGENZIE FORMATIVE									
CHECK LIST									
Accreditamento Semplice - Ammissibilità									
1. AFFIDABILITA'					Allegati	ESITO CONTROLLO			
Indicatori	Parametri	Indici	Modalità di verifica	Requisito	DICIAR	P	NP	NA	Osservazioni
Affidabilità del legale rappresentante e dell'Agenzia formativa	Integrità e correttezza personali	Assenza di:	Autodichiarazione del Rappresentante legale	SI	<a href="#">Mod C</a>				
		- condanne per reati di natura amministrativa-finanziaria							
		- dichiarazioni e procedure di fallimento							
2. CAPACITA' GESTIONALI E RISORSE PROFESSIONALI						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 corrispondenti alla tipologia di accreditamento richiesto	Curriculum professionale individuale e del soggetto proponente	La funzione di responsabile dell'organizzazione dell'attività formativa può coincidere con quella di formatore. Assenza di conflitto di interessi	<a href="#">Mod D</a>				







<b>FUNZIONE Formatori</b>	Competenze adeguate per svolgere le attività formative relativamente alla tipologia di accreditamento richiesto	Titolo di studio, esperienza e qualità professionali i 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 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 o di diploma di scuola media superiore e 5 anni di esperienza nell'area della prestazione della docenza erogata Assenza di conflitto di interessi.	<a href="#">Mod E</a>				
<b>3. DOTAZIONE LOGISTICA E STRUMENTALE</b>					<b>ESITO CONTROLLO</b>				
<b>Indicatori</b>	<b>Parametri</b>	<b>Indici</b>	<b>Modalità di verifica</b>	<b>Requisito</b>	<b>P</b>	<b>NP</b>	<b>NA</b>	<b>Osservazioni</b>	
<b>Ambienti formativi</b>									
<b>Adeguatezza e coerenza dei locali e dei luoghi oggetto di attività formativa</b>	Rispetto della normativa vigente in materia di luoghi e locali per uso formativo.	<b>Documentazione attestante la disponibilità dei luoghi e locali; 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 nell'ambito territoriale e in cui si richiede l'accreditamento.	<a href="#">Mod F</a>				
		<b>Documentazione di attestazione dell'idoneità dei luoghi o dei locali per lo svolgimento dell'attività formativa richiesta</b>							





<b>Adeguatezza e coerenza degli strumenti tecnici e tecnologici per la didattica</b>	Disponibilità di attrezzatura e strumentazione idonea e coerente per l'attività formativa richiesta	<b>Documentazione attestante la disponibilità; 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				
		<b>Documentazione di attestazione dell'idoneità degli strumenti tecnici e tecnologici per lo svolgimento dell'attività formativa richiesta</b>						
<b>4. ASSICURAZIONE RESPONSABILITA' CIVILE PROFESSIONALE</b>					<b>ESITO CONTROLLO</b>			
<b>Indicatori</b>	<b>Parametri</b>	<b>Indici</b>	<b>Modalità di verifica</b>	<b>Requisiti</b>	<b>P</b>	<b>NP</b>	<b>NA</b>	<b>Osservazioni</b>
<b>Idoneità</b>	Massimale e rischio	<b>Adeguatezza del massimale e del rischio relativamente al tipo di attività formativa svolta</b>	Analisi documentale - Verificare la presenza della polizza RCP specifica per attività formativa -	SI	<a href="#">Mod G</a>			

Legenda:

P=Presente

NP= Non presente

NA= Non applicabile





Schema 2

## COMMISSIONE NAZIONALE FORMAZIONE CONTINUA

### FACSIMILE VERBALE ISTRUTTORIO PER L'ACCREDITAMENTO DELLE AGENZIE FORMATIVE -

La domanda completa viene trasmessa al coordinatore della commissione Nazionale Formazione che convoca la commissione per il parere di merito ai sensi dell'art 7 della Delibera 397/2013

<b>ANNO</b>	2016	
<b>Prot</b>		
<b>Soggetto proponente</b>		
<b>Denominazione</b>		
<b>Indirizzo</b>		
<b>CAP</b>		
<b>P.IVA/CF</b>		

Il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

Il Responsabile del procedimento per l'accREDITAMENTO delle agenzie formative nominato con Consiglio Nazionale con delibera ...../.....

Nome cognome \_\_\_\_\_  
e \_\_\_\_\_

Nome Cognome \_\_\_\_\_ Presidente CONAF

Nome Cognome ..... Membo effettivo/supplente Commissione Nazionale Formazione

Nome Cognome ..... Membo effettivo/supplente Commissione Nazionale Formazione

Nome Cognome ..... Membo effettivo/supplente Commissione Nazionale Formazione

si sono riuniti per valutare nel merito la documentazione allegata all'istanza di accREDITAMENTO del soggetto proponente ai sensi della delibera CONAF 397/2013 in attuazione dell'art 6 del Reg 3/2013

Soggetto proponente:

**La richiesta è relativa alla seguente tipologia di accREDITAMENTO**

- |                             |   |                          |
|-----------------------------|---|--------------------------|
| a) AccREDITAMENTO Totale    | Vedi Requisiti minimi previsti dalla Chek list AT | <input type="checkbox"/> |
| b) AccREDITAMENTO Complesso | Vedi Requisiti minimi previsti dalla Chek list AC | <input type="checkbox"/> |
| c) AccREDITAMENTO Semplice  | Vedi Requisiti minimi previsti dalla Chek list AS | <input type="checkbox"/> |

<b>R</b>

**Consiglio dell'Ordine Nazionale dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali**  
**Autorità di Vigilanza - Ministero della Giustizia**

Via Po, 22 - 00198 Roma - Tel 06.8540174 - Fax 06.8555961 – www.conaf.it





Ministero della Giustizia

La richiesta è relativa alle seguenti tipologie di attività formative

			R	VALUTAZIONE DOTAZIONE STRUMENTALE	C	NC
CF	<b>Corso di formazione</b>	Attività formativa caratterizzante relativa all'introduzione di una nuova prestazione professionale o attività formativa metaprofessionale relativa all'introduzione di nuovi requisiti o norme relative allo svolgimento della professione.				
CA	<b>Corso di aggiornamento</b>	Attività formativa caratterizzante relativa all'aggiornamento di una prestazione professionale o attività formativa metaprofessionale relativa all'aggiornamento dei requisiti o norme relative allo svolgimento della professione.				
CS	<b>Corso di specializzazione</b>	Attività formativa caratterizzante relativa alla specializzazione in particolari settori disciplinari professionali che consentono specifiche prestazioni professionali stabilite con legge.				
CP	<b>Corso di perfezionamento</b>	Attività formativa caratterizzante relativa al perfezionamento della prestazione professionale o più in generale al settore disciplinare professionale.				
LP	<b>Laboratori professionali</b>	Attività formativa caratterizzante basata su casi studio e relativa allo sviluppo pratico di una prestazione professionale o di attività relative all'innovazione o ricerca nei settori disciplinari professionali o alle diverse aree professionali.				
GS	<b>Giornate di studio</b>	Attività formativa caratterizzante o metaprofessionale per l'informazione ed approfondimenti inerenti casi studio o le innovazioni nei diversi settori disciplinari professionali e più in generale nello svolgimento della professione.				
VT	<b>Visite tecniche</b>	Attività formativa caratterizzante basata sull'esperienze dirette nello svolgimento dell'attività professionale relativa ai diversi settori disciplinari professionali.				
VS	<b>Viaggi di studio</b>	Attività formativa caratterizzante basata sull'esperienze dirette nello svolgimento dell'attività professionale relativa ai diversi settori disciplinari professionali.				
CO	<b>Congressi</b>	Attività formativa caratterizzante e/o metà professionale relativa a più temi relativi ai settori disciplinari professionali che prevedono anche l'esposizione e la pubblicazione di lavori inediti.				
CV	<b>Convegni</b>	Attività formativa caratterizzante e/o metà professionale relativa a temi specifici relativi ai settori disciplinari professionali o allo sviluppo, in generale, dell'attività professionale.				
SE	<b>Seminari</b>	Attività formativa caratterizzante e/o metà professionale relativa a temi specifici relativi ai settori disciplinari professionali.				

Consiglio dell'Ordine Nazionale dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali  
Autorità di Vigilanza - Ministero della Giustizia

Via Po, 22 - 00198 Roma - Tel 06.8540174 - Fax 06.8555961 – www.conaf.it





La richiesta è relativa alla seguente/i modalità di svolgimento delle attività formative			R	VALUTAZIONE DOTAZIONE STRUMENTALE	C	NC
1)	in situ					
2)	fad					

La richiesta è relativa allo svolgimento dell'attività formativa per il seguente ambito territoriale			R	VALUTAZIONE DOTAZIONE LOGISTICA	C	NC
1)	Nazionale					
2)	Interregionale					
	Abruzzo					
	Basilicata					
	Calabria					
	Campania					
	Emilia Romagna					
	Friuli Venezia Giulia					
	Lazio					
	Liguria					
	Lombardia					
	Marche					
	Molise					
	Piemonte					
	Puglia					
	Sardegna					
	Sicilia					
	Toscana					
	Trentino Alto Adige					
	Umbria					
	Valle d'Aosta					
	Veneto					
3)	Regionale					
4)	Locale					





Ministero della Giustizia

La richiesta è relativa ai seguenti settori disciplinari professionali

COD_SDP	SETTORI DISCIPLINARI PROFESSIONALI				
<b>AFC</b>	<b>ATTIVITA' FORMATIVA CARATTERIZZANTE</b>	<b>R</b>	VALUTAZIONE CURRICULA	<b>C</b>	<b>NC</b>
SDAF01	MIGLIORAMENTO GENETICO E BIOTECNOLOGIE	-			
SDAF02	AGRONOMIA, ARBORICOLTURA GENERALE, COLTIVAZIONI ARBOREE ED ERBACEE				
SDAF03	SCIENZE E TECNOLOGIE ALIMENTARI - MICROBIOLOGIA AGRARIA ED AGROALIMENTARI	-	-		
SDAF04	ZOOTECNICA GENERALE, SPECIALE, ZOOCOLTURA E MIGLIORAMENTO GENETICO	-	-		
SDAF05	ALIMENTAZIONE ANIMALE ED INDUSTRIA MANGIMISTICA	-	-		
SDAF06	TECNOLOGIA DEL LEGNO E UTILIZZAZIONI FORESTALI	-	-		
SDAF07	FITOIATRIA URBANA, RURALE E FORESTALE	-	-		
SDAF08	ECOLOGIA E PEDOLOGIA				
SDAF09	ESTIMO	-	-		
SDAF10	ECONOMIA POLITICA, TERRITORIALE E GESTIONALE	-	-		
SDAF11	DIRITTO AGRARIO, AMMINISTRATIVO E DELL'UNIONE EUROPEA	-	-		
SDAF12	STATISTICA PER LA RICERCA SPERIMENTALE, TECNOLOGICA E SOCIOLOGIA RURALE, DELL'AMBIENTE E DEL TERRITORIO				
SDAF13	PIANIFICAZIONE TERRITORIALE, RURALE ED URBANA	-	-		
SDAF14	PIANIFICAZIONE FORESTALE E SELVICOLTURA	-	-		
SDAF15	PAESAGGISTICA E VERDE URBANO	-	-		
SDAF16	TOPOGRAFIA, CARTOGRAFIA E DISEGNO - SISTEMI DI ELABORAZIONE DELLE INFORMAZIONI	-	-		
SDAF17	IDRAULICA AGRARIA E SISTEMAZIONI IDRAULICO-FORESTALI				
SDAF18	MECCANICA AGRARIA				
SDAF19	COSTRUZIONI E TERRITORIO				
<b>AFM</b>	<b>ATTIVITA' FORMATIVA METAPROFESSIONALE</b>	<b>R</b>	-	-	-
SDAF20	DEONTOLOGIA, ETICA DELLA PROFESSIONE E NORMATIVA PROFESSIONALE				
SDAF21	GESTIONE, ORGANIZZAZIONE, SVILUPPO ED INFORMATIZZAZIONE DELLO STUDIO				

Consiglio dell'Ordine Nazionale dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali  
Autorità di Vigilanza - Ministero della Giustizia

Via Po, 22 - 00198 Roma - Tel 06.8540174 - Fax 06.8555961 - www.conaf.it





CONSIGLIO  
DELL'ORDINE NAZIONALE  
DEI DOTTORI AGRONOMI  
E DEI DOTTORI FORESTALI



*Ministero della Giustizia*

Si prende atto, come da check list allegata al presente verbale, che la documentazione a corredo della richiesta è

Conforme

Non conforme

Pertanto la Commissione Nazionale della formazione esprime parere

Positivo

Negativo

con le seguenti motivazioni:

Allegati : Check list Valutazione

La documentazione istruttoria con il relativo parere viene trasmessa al RUP in data..... per la predisposizione della proposta di delibera di Consiglio Nazionale

Roma, li

Firma

Legenda

C= Conforme

NC= Non Conforme

**Consiglio dell'Ordine Nazionale dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali**  
**Autorità di Vigilanza - Ministero della Giustizia**

Via Po, 22 - 00198 Roma - Tel 06.8540174 - Fax 06.8555961 – www.conaf.it





**AGENZIE FORMATIVE  
CHECK LIST**

**Accreditamento Totale -VALUTAZIONE**

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																
			Nel caso di nuovi soggetti la verifica verrà effettuata dopo il primo anno di attività e l'accreditamento verrà rilasciato sottocondizione.						Mod_A												
	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 da presentarsi all'atto della richiesta di accreditamento	SI	Mod_B																
										Rispetto normativa vigente relativamente agli obblighi pagamento previdenziali ed assicurativi	Autodichiarazione del Rappresentante legale da presentarsi all'atto della richiesta di accreditamento	SI									
										Rispetto norme diritto al lavoro dei disabili							Autodichiarazione del Rappresentante legale da presentarsi all'atto della richiesta di accreditamento	SI			
										Rispetto del CNL di riferimento											







Affidabilità del legale rappresentante dell'Agenzia formativa	Integrità e correttezza personali	Assenza di:	Autodichiarazione del Rappresentante legale da presentarsi all'atto della richiesta di accreditamento	SI	Mod C			
		- condanne per reati di natura amministrativo - finanziaria - dichiarazioni e procedure di fallimento						
<b>2. CAPACITA' GESTIONALI E RISORSE PROFESSIONALI</b>						<b>VALUTAZIONE</b>	<b>ESITO CONTROLLO</b>	
<b>Indicatori</b>	<b>Parametri</b>	<b>Indici</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>	<b>Requisiti</b>			<b>C</b>	<b>NC</b>
<b>FUNZIONE Responsabile dell'organizzazione dell'attività formativa</b>	Competenze adeguate per svolgere le tipologie di accreditamento o richiesto	Titolo di studio, esperienza professionale e competenze professionali corrispondente alla tipologia di accreditamento richiesto	<b>Curriculum professionale individuale</b>	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			
			<b>Curriculum del soggetto proponente</b>	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				





FUNZIONE Formatori	Competenze adeguate per svolgere le attività formative relativamente alla tipologia di accreditamento o 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	<a href="#">Mod E</a>				
<b>3. DOTAZIONE LOGISTICA E STRUMENTALE</b>						<b>VALUTAZIONE</b>	<b>ESITO CONTROLLO</b>		
<b>Indicatori</b>	<b>Parametri</b>	<b>Indici</b>	<b>Modalità di verifica</b>	<b>Requisito</b>			<b>C</b>	<b>NC</b>	
<b>Ambienti formativi</b>									
<b>Adeguatezza e coerenza dei locali e dei luoghi oggetto di attività formativa</b>	Rispetto della normativa vigente in materia di luoghi e locali per uso formativo.	<b>Documentazione attestante la disponibilità dei luoghi e locali; 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.	<a href="#">Mod F</a>				
		<b>Documentazione di attestazione dell'idoneità dei luoghi o dei locali per lo svolgimento dell'attività formativa richiesta</b>							





<b>Adeguatezza e coerenza degli strumenti tecnici e tecnologici per la didattica</b>	Disponibilità di attrezzatura e strumentazione idonea e coerente per l'attività formativa richiesta	<b>Documentazione attestante la disponibilità; 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				
		<b>Documentazione di attestazione dell'idoneità degli strumenti tecnici e tecnologici per lo svolgimento dell'attività formativa richiesta</b>						
<b>4. ASSICURAZIONE RESPONSABILITA' CIVILE PROFESSIONALE</b>					<b>VALUTAZIONE</b>	<b>ESITO CONTROLLO</b>		
<b>Indicatori</b>	<b>Parametri</b>	<b>Indici</b>	<b>Modalità di verifica</b>	<b>Requisiti</b>		<b>C</b>	<b>NC</b>	
<b>Idoneità</b>	Massimale e rischio	<b>Adeguatezza del massimale e del rischio relativamente al tipo di attività formativa svolta</b>	Analisi documentale - Verificare la idoneità della polizza RCP specifica per attività formativa -	SI	<a href="#">Mod_G</a>			

LEGENDA

C= CONFORME

NC= NON CONFORME





**AGENZIE FORMATIVE  
CHECK LIST**

**Accreditamento Complesso-VALUTAZIONE**

1. AFFIDABILITA'					Allegati	VALUTAZIONE	ESITO CONTROLLO			
Indicatori	Parametri	Indici	Modalità di verifica	Requisito			C	NC		
<b>Affidabilità economico-finanziaria</b>	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					
			Nel caso di nuovi soggetti la verifica verrà effettuata dopo il primo anno di attività e l'accreditamento verrà rilasciato sottocondizione.			<a href="#">Mod A</a>				
	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 da presentarsi all'atto della richiesta di accreditamento	SI	SI	<a href="#">Mod B</a>				
							Rispetto normativa vigente relativamente agli obblighi pagamento previdenziali ed assicurativi			
							Rispetto norme diritto al lavoro dei disabili			
							Rispetto del CNNL di riferimento			





Affidabilità del legale rappresentante dell'Agenzia formativa	Integrità e correttezza personali	Assenza di:	Autodichiarazione del Rappresentante legale da presentarsi all'atto della richiesta di accreditamento	SI	Mod C			
		- condanne per reati di natura amministrativo - finanziaria - dichiarazioni e procedure di fallimento						
<b>2. CAPACITA' GESTIONALI E RISORSE PROFESSIONALI</b>						<b>VALUTAZIONE</b>	<b>ESITO CONTROLLO</b>	
<b>Indicatori</b>	<b>Parametri</b>	<b>Indici</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>	<b>Requisiti</b>			<b>C</b>	<b>NC</b>
<b>FUNZIONE Responsabile dell'organizzazione dell'attività formativa</b>	Competenze adeguate per svolgere le tipologie di accreditamento o richiesto	Titolo di studio, esperienza professionale e competenze professionali corrispondenti alla tipologia di accreditamento richiesto	<b>Curriculum professionale individuale</b>	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			
			<b>Curriculum del soggetto proponente</b>	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				





<p><b>FUNZIONE Formatori</b></p>	<p>Competenze adeguate per svolgere le attività formative relativamente alla tipologia di accreditamento o richiesto</p>	<p>Titolo di studio, esperienza e qualità professionali rispetto alle tipologie di attività formativa richiesta</p>	<p><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></p>	<p>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</p>	<p><a href="#">Mod E</a></p>			
<p><b>3. DOTAZIONE LOGISTICA E STRUMENTALE</b></p>						<p><b>VALUTAZIONE</b></p>	<p><b>ESITO CONTROLLO</b></p>	
<p><b>Indicatori</b></p>	<p><b>Parametri</b></p>	<p><b>Indici</b></p>	<p><b>Modalità di verifica</b></p>	<p><b>Requisito</b></p>		<p><b>C</b></p>	<p><b>NC</b></p>	
<p><b>Ambienti formativi</b></p>								
<p><b>Adeguatezza e coerenza dei locali e dei luoghi oggetto di attività formativa</b></p>	<p>Rispetto della normativa vigente in materia di luoghi e locali per uso formativo.</p>	<p><b>Documentazione attestante la disponibilità dei luoghi e locali; CONTRATTI DI LOCAZIONE O TITOLI DI PROPRIETA' O DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA' DEL PROPRIETARIO</b> <b>Documentazione di attestazione dell'idoneità dei luoghi o dei locali per lo svolgimento dell'attività formativa richiesta</b></p>	<p>Analisi documentale</p>	<p>Disponibilità di sedi idonee allo svolgimento dell'attività formativa in ogni Regione per cui si richiede l'accREDITAMENTO.</p>	<p><a href="#">Mod F</a></p>			





<b>Adeguatezza e coerenza degli strumenti tecnici e tecnologici per la didattica</b>	Disponibilità di attrezzatura e strumentazione idonea e coerente per l'attività formativa richiesta	<b>Documentazione attestante la disponibilità; 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			
		<b>Documentazione di attestazione dell'idoneità degli strumenti tecnici e tecnologici per lo svolgimento dell'attività formativa richiesta</b>					
<b>4. ASSICURAZIONE RESPONSABILITA' CIVILE PROFESSIONALE</b>					<b>VALUTAZIONE</b>	<b>ESITO CONTROLLO</b>	
<b>Indicatori</b>	<b>Parametri</b>	<b>Indici</b>	<b>Modalità di verifica</b>	<b>Requisiti</b>		<b>C</b>	<b>NC</b>
<b>Idoneità</b>	Massimale e rischio	<b>Adeguatezza del massimale e del rischio relativamente al tipo di attività formativa svolta</b>	Analisi documentale - Verificare la idoneità della polizza RCP specifica per attività formativa -	SI	<a href="#">Mod_G</a>		

LEGENDA

C= CONFORME

NC= NON CONFORME





AGENZIE FORMATIVE									
CHECK LIST									
Accreditamento Semplice -VALUTAZIONE									
1. AFFIDABILITA'						Allegati	VALUTAZIONE	ESITO CONTROLLO	
Indicatori	Parametri	Indici	Modalità di verifica	Requisito	DICHIAR		C	NC	
Affidabilità del legale rappresentante dell'Agenzia formativa	Integrità e correttezza personali	Assenza di:	Autodichiarazione del Rappresentante legale da presentarsi all'atto della richiesta di accreditamento	SI	<a href="#">Mod C</a>				
		- condanne per reati di natura amministrativa o finanziaria							
		- dichiarazioni e procedure di fallimento							
2. CAPACITA' GESTIONALI E RISORSE PROFESSIONALI						VALUTAZIONE	ESITO CONTROLLO		
Indicatori	Parametri	Indici	MODALITA' DI VERIFICA	Requisiti			C	NC	
FUNZIONE Responsabile dell'organizzazione dell'attività formativa	Competenze adeguate per svolgere le tipologie di accreditamento richiesto	Titolo di studio, esperienza professionale e competenze professionali corrispondenti alla tipologia di accreditamento richiesto	Curriculum professionale individuale e del soggetto proponente	La funzione di responsabile dell'organizzazione e dell'attività formativa può coincidere con quella di formatore. Assenza di conflitto di interessi	<a href="#">Mod D</a>				







<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 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 o di diploma di scuola media superiore e 5 anni di esperienza nell'area della prestazione della docenza erogata Assenza di conflitto di interessi.	<a href="#">Mod E</a>				
<b>3. DOTAZIONE LOGISTICA E STRUMENTALE</b>						<b>VALUTAZIONE</b>	<b>ESITO CONTROLLO</b>		
<b>Indicatori</b>	<b>Parametri</b>	<b>Indici</b>	<b>Modalità di verifica</b>	<b>Requisito</b>			<b>C</b>	<b>NC</b>	
<b>Ambienti formativi</b>									
<b>Adeguatezza e coerenza dei locali e dei luoghi oggetto di attività formativa</b>	Rispetto della normativa vigente in materia di luoghi e locali per uso formativo.	<b>Documentazione attestante la disponibilità dei luoghi e locali;</b>	Analisi documentale	Disponibilità di sedi idonee allo svolgimento dell'attività formativa nell'ambito territoriale in cui si richiede l'accREDITAMENTO.	<a href="#">Mod F</a>				
		<b>Documentazione di attestazione dell'idoneità dei luoghi o dei locali per lo svolgimento dell'attività formativa richiesta</b>							





Ministero della Giustizia

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;	Analisi documentale	Disponibilità di mezzi e strumenti tecnici e tecnologici variabili in funzione dell'attività formativa per cui si richiede l'accreditamento				
		Documentazione di attestazione dell'idoneità degli strumenti tecnici e tecnologici per lo svolgimento dell'attività formativa richiesta						
<b>4. ASSICURAZIONE RESPONSABILITA' CIVILE PROFESSIONALE</b>						<b>VALUTAZIONE</b>	<b>ESITO CONTROLLO</b>	
<b>Indicatori</b>	<b>Parametri</b>	<b>Indici</b>	<b>Modalità di verifica</b>	<b>Requisiti</b>			<b>C</b>	<b>NC</b>
<b>Idoneità</b>	Massimale e rischio	<b>Adeguatezza del massimale e del rischio relativamente al tipo di attività formativa svolta</b>	Analisi documentale	SI	<a href="#">Mod G</a>			

LEGENDA

C= CONFORME

NC= NON CONFORME

