



CE.F.A.P. - CENTRO PER L' EDUCAZIONE E LA FORMAZIONE AGRICOLA PERMANENTE

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

ANNO	2017	
Codice Atto	AA5D11_26	
SOGGETTO PROPONENTE		
Denominazione	CE.F.A.P. - CENTRO PER L' EDUCAZIONE E LA FORMAZIONE AGRICOLA PERMANENTE	
Indirizzo	Vicolo Resia, 3	
CAP	33033	Codroipo (UD)
P.IVA/CF	01698560305	

Il giorno 04/06/2018 presso il **CONAF**

**Il Responsabile del procedimento per l'accREDITamento delle agenzie formative nominato dal Consiglio Nazionale con delibera n. 485/2017 Dott.ssa Marta Traina**

ha 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: CE.F.A.P. - CENTRO PER L' EDUCAZIONE E LA FORMAZIONE AGRICOLA PERMANENTE



La richiesta è relativa alla seguente tipologia di accreditamento		<u>R</u>
a) Accreditamento Totale	Vedi Requisiti minimi previsti dalla Check list AT	<b>X</b>
b) Accreditamento Complesso	Vedi Requisiti minimi previsti dalla Check list AC	
c) Accreditamento Semplice	Vedi Requisiti minimi previsti dalla Check list AS	

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.	<b>X</b>
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.	<b>X</b>
CS	Corso di specializzazione	Attività formativa caratterizzante relativa alla specializzazione in particolari settori disciplinari professionali che consentono specifiche prestazioni professionali stabilite con legge.	<b>X</b>
CP	Corso di perfezionamento	Attività formativa caratterizzante relativa al perfezionamento della prestazione professionale o più in generale al settore disciplinare professionale.	<b>X</b>
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 dicerse aree professionali.	<b>X</b>
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.	<b>X</b>
VT	Visite tecniche	Attività formativa caratterizzante basata sull'esperienze dirette nello svolgimento dell'attività professionae relativa ai diversi settori disciplinari professionali.	<b>X</b>
VS	Viaggi di studio	Attività formativa caratterizzante basata sull'esperienze dirette nello svolgimento dell'attività professionae relativa ai diversi settori disciplinari professionali.	<b>X</b>
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.	<b>X</b>
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.	<b>X</b>
SE	Seminari	Attività formativa caratterizzante e/o metà professionale relativa a temi specifici relativi ai settori disciplinari professionali.	<b>X</b>



La richiesta è relativa alla seguente/i modalità di svolgimento delle attività formative		VERIFICA PRESENZA DOTAZIONE STRUMENTALE		
		<u>R</u>	P	NP
1) in situ		X		
2) in fad	Descrizione piattaforma per fad	Si richiedono delucidazioni in merito alla richiesta o meno dell'accreditamento per lo svolgimento di attività formative online ( sul MOD. A_ACC si richiede anche la FAD, sulla schermata SIDAF appare solo la punta per attività in SITU). Riguardo l'eventuale attività in FAD manca tutta la documentazione di descrizione		

La richiesta è relativa allo svolgimento dell'attività formativa per il seguente ambito territoriale						VERIFICA PRESENZA DOTAZIONE LOGISTICA		
						<u>R</u>	P	NP
<b>1. Nazionale</b>						X		
<b>2. Interregionale</b>								
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								
<b>3. Regionale</b>								
<b>4. Locale</b>								



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



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



*Ministero della Giustizia*

	P	NP	Osservazioni
E' presente la ricevuta di avvenuto pagamento conforme alla tipologia di accreditamento richiesto	X		
Firma sui moduli inviati	X		
Domanda conforme alla modulistica on line	X		Mancano dei documenti integranti i MOD. necessari alla richiesta di accreditamento (Check list ammissibilità)
Statuto società con oggetto sociale formazione		X	

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

Completa	Incompleta
	X
La domanda viene trasmessa al coordinatore della Commissione Nazionale Formazione per la relativa valutazione di merito ai sensi dell'art 7 della Delibera 397/2013	Il procedimento viene sospeso per la relativa richiesta di integrazione
<b>La documentazione da integrare è pertanto composta da:</b>	
<p>1) Statuto della società con oggetto sociale formazione;</p> <p>2) Documento d'identità in corso di validità del responsabile dell'organizzazione dell'attività formativa MARINO MASSIMO;</p> <p>3) Specificare il ruolo di STEFANIA FELTRIN se come formatore oppure come tutor ricordando di allegare la carta d'identità in corso di validità della stessa ed il contratto di collaborazione e/o di rapporto di lavoro dipendente;</p> <p>4) Poiché si richiede l'accreditamento per tutti i settori disciplinari professionali, indicare se vi è la disponibilità di formatori aventi le caratteristiche individuate con delibera CONAF 368/2014 al fine di procedere con l'accreditamento per i settori disciplinari richiesti. Si chiede che i Curricula allegati al MOD. E siano correttamente firmati dal formatore e sottoscritti ai sensi del DPR 445/2000 con indicata l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del DLgs 196/2003. Si ricorda inoltre di allegare al Cv anche il documento d'identità in corso di validità ed il contratto di collaborazione e/o di rapporto di lavoro dipendente di ogni formatore;</p> <p>5) Poiché l'agenzia richiede come ambito territoriale di accreditamento quello Nazionale, ma nel MOD. F si dichiara di avere la disponibilità dell'unica sede idonea di Codroipo (UD), si richiedono maggiori delucidazioni a riguardo;</p> <p>6) Per ogni sede di cui si richiede l'accreditamento vanno opportunamente compilati gli schemi F1 e F2 e allegati i relativi documenti ovvero, compilata l'autodichiarazione come da modello predisposto allegato alla presente comunicazione. Nel caso l'agenzia non sia soggetta al rispetto di alcune delle prescrizioni o al possesso di alcune delle certificazioni si chiede di inviare un'autodichiarazione con le motivazioni dell'esclusione dell'obbligo;</p> <p>7) Descrizione ed elenco dettagliato delle attrezzature e strumentazioni disponibili presso le sedi di accreditamento necessarie allo svolgimento delle attività da erogare in relazione alle tipologie di attività richieste;</p> <p>8) Si richiedono delucidazioni in merito alla richiesta o meno dell'accreditamento per lo svolgimento di attività formative online ( sul MOD. A_ACC si richiede anche la FAD, sulla schermata SIDAF appare solo la spunta per attività in SITU). Riguardo l'eventuale attività in FAD si chiede di fornire una descrizione della piattaforma utilizzata indicando se la stessa è conforme alle indicazioni fornite con delibera n. 368/2014, disponibile all'indirizzo: <a href="http://www.conaf.it/sites/default/files/delibera%20368-02122014151021.pdf">http://www.conaf.it/sites/default/files/delibera%20368-02122014151021.pdf</a> ;</p> <p>9) Polizza Assicurativa in corso di validità secondo quanto previsto dall'art. 6 comma 4 dell'allegato A della delibera n. 397 del 20 dicembre 2013, secondo lo schema CONAF predisposto allegato alla presente comunicazione.</p>	

Allegato : Check list Ammissibilità

LEGENDA

R= Richiesto

P= Presente

NP= Non Presente

Roma, il 04/06/2018

Firma

Il Responsabile del Procedimento

Dott.ssa Marta Traina