



AGROFAUNA SRLS

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

ANNO	2017	
Codice Atto	AA5D11_29	
SOGGETTO PROPONENTE		
Denominazione	AGROFAUNA SRLS	
Indirizzo	Via dell'Artigianato, 53	
CAP	57128	LIVORNO (LI)
P.IVA/CF	1830320493	

Il giorno 02/07/2018 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: AGROFAUNA SRLS



La richiesta è relativa alla seguente tipologia di accreditamento		<u>R</u>
a) Accreditamento Totale	Vedi Requisiti minimi previsti dalla Check list AT	
b) Accreditamento Complesso	Vedi Requisiti minimi previsti dalla Check list AC	X
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.	X
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.	X
CS	Corso di specializzazione	Attività formativa caratterizzante relativa alla specializzazione in particolari settori disciplinari professionali che consentono specifiche prestazioni professionali stabilite con legge.	X
CP	Corso di perfezionamento	Attività formativa caratterizzante relativa al perfezionamento della prestazione professionale o più in generale al settore disciplinare professionale.	X
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.	X
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.	X
VT	Visite tecniche	Attività formativa caratterizzante basata sull'esperienze dirette nello svolgimento dell'attività professionae relativa ai diversi settori disciplinari professionali.	X
VS	Viaggi di studio	Attività formativa caratterizzante basata sull'esperienze dirette nello svolgimento dell'attività professionae relativa ai diversi settori disciplinari professionali.	X
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.	X
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.	X
SE	Seminari	Attività formativa caratterizzante e/o metà professionale relativa a temi specifici relativi ai settori disciplinari professionali.	X



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	X	Manca tutta la documentazione di descrizione (cfr checklist ammissibilità)	

La richiesta è relativa allo svolgimento dell'attività formativa per il seguente ambito territoriale						VERIFICA PRESENZA DOTAZIONE LOGISTICA		
						<u>R</u>	P	NP
1. Nazionale						X	Si fornisce la documentazione per la sola sede di LIVORNO, via dell'artigianato 53 -55	
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								



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
AFC	ATTIVITA' FORMATIVA CARATTERIZZANTE					
SDAF01	MIGLIORAMENTO GENETICO E BIOTECNOLOGIE					
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					
SDAF06	TECNOLOGIA DEL LEGNO E UTILIZZAZIONI FORESTALI	X				
SDAF07	FITOIATRIA URBANA, RURALE E FORESTALE	X				
SDAF08	ECOLOGIA E PEDOLOGIA					
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					
SDAF18	MECCANICA AGRARIA					
SDAF19	COSTRUZIONI E TERRITORIO					
AFM	ATTIVITA' FORMATIVA METAPROFESSIONALE	R	P	NP	P	NP
SDAF20	DEONTOLOGIA, ETICA DELLA PROFESSIONE E NORMATIVA PROFESSIONALE	X				
SDAF21	GESTIONE, ORGANIZZAZIONE, SVILUPPO ED INFORMATIZZAZIONE DELLO STUDIO	X				



	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		
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
La documentazione da integrare è pertanto composta da:	
<p>1) Documento d'identità del legale rappresentante dell'Agenzia DANIELE SCARSELLI;</p> <p>2) Ultimi 3 bilanci approvati e relativa nota integrativa depositati presso la camera di commercio in quanto al momento della presentazione della domanda vi era solo il bilancio 2016 essendo l'Agenzia costituita nel dicembre 2015;</p> <p>3) Integrazioni inerenti i Modelli E ed i relativi allegati dei formatori;</p> <p>4) Si richiedono delucidazioni in merito al MOD. F e le sedi richieste per l'accreditamento in quanto si dichiara di avere sedi disponibili in tutte le regioni ma la documentazione fornita riguarda la sola sede di LIVORNO via dell'artigianato 53 -55. 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>5) Si richiede descrizione dettagliata della piattaforma utilizzata per l'erogazione in FAD dell'attività formativa nel caso l'agenzia sia realmente intenzionata ad erogare corsi online indicando se la stessa è conforme alle indicazioni fornite con delibera n. 368/2014, disponibile all'indirizzo: http://www.conaf.it/sites/default/files/delibera%20368-02122014151021.pdf;</p> <p>6) Statuto della società con oggetto sociale formazione;</p> <p>7) Si ricorda che la polizza assicurativa professionale e per responsabilità civile con adeguato massimale, secondo il modello CONAF, dovrà essere presentata al momento dell'avvenuto accreditamento.</p>	

Roma, il 02/07/2018

Firma

Il Responsabile del Procedimento

Dott.ssa Marta Traina