

DOMANDA DI AMPLIAMENTO DELL'ACCREDITAMENTO ALL'AMBITO OBBLIGO D'ISTRUZIONE

Gli organismi formativi già accreditati nell'ambito della formazione riconosciuta e finanziata (a norma della DGR 968/07 e ss.mm.ii.) possono presentare domanda per l'ampliamento all'ambito dell'Obbligo d'Istruzione (a norma della DGR 1407/2016), con la modalità di seguito riportata.

DOMANDA IN BOLLO (come da fac-simile allegato) A FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'ORGANISMO

TALE DOMANDA DEVE ESSERE INVIATA CON RACCOMANDATA A.R. a:

- Regione Toscana - Settore Sistema Regionale della Formazione. Programmazione IeFP, Apprendistato e Tirocini, Piazza dell'Unità Italiana 1- 50123 Firenze

La domanda deve essere corredata da:

- Autocertificazione del Legale Rappresentante (come da fac simile - allegato 10) alla presente, nel quale si dichiara che l'organismo opera nel rispetto delle disposizioni previste articoli 2.4, 2.4.1 e 4 (allegato A alla Delibera di Giunta Regionale n. 1407 del 27/12/2016) riguardo alla normativa di riferimento in materia di accreditamento per l'obbligo d'istruzione;
- Copia fotostatica chiara e leggibile del documento di identità dello stesso legale rappresentante;
- Copia dello statuto / atto costitutivo;
- Copia dei contratti di lavoro delle tre persone in organico il cui totale di ore contrattuali sia almeno pari a quello di due dipendenti full time (72 ore) due dei tre contratti di lavoro devono essere riferiti a figure di presidio e deve trattarsi di contratto di lavoro subordinato (del CCNL Formazione professionale) a tempo indeterminato e/o determinato di durata non inferiore a tre anni, full time e/o part time, a condizione che il totale delle ore contrattuali delle figure di presidio sia almeno pari a quello di un dipendente full time e di un dipendente part time al 50% (54 ore settimanali)¹;
- Autocertificazione e Curriculum vitae - Firmati e datati - del Responsabile Funzione di Consulenza Orientativa, dal quale si evinca il possesso dei requisiti indicati nel dispositivo di accreditamento (art. 4 - Requisito I.3.6) - Allegato A alla DGR 1407/2016);
- Autocertificazione e Curriculum vitae - Firmati e datati - del Responsabile Funzione di Inserimento Lavorativo, dal quale si evinca il possesso dei requisiti indicati nel dispositivo di accreditamento (art. 4 - Requisito I.3.6) - Allegato A alla DGR 1407/2016);
- Autocertificazione e Curriculum vitae - Firmati e datati - del Responsabile Funzione di Progettazione Didattica, dal quale si evinca il possesso dei requisiti indicati nel dispositivo di accreditamento (art. 4 - Requisito I.3.6) - Allegato A alla DGR 1407/2016).

Qualora ritenuto necessario, la Regione Toscana può richiedere ulteriore documentazione al fine di accertare la conservazione dei requisiti d'accreditamento.

Per qualsiasi altra variazione, l'organismo formativo deve attenersi scrupolosamente a quanto previsto dalla "procedura per la comunicazione delle variazioni anagrafiche".

LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI AMPLIAMENTO ALL'AMBITO DELL'OBBLIGO D'ISTRUZIONE SI DEVE ESSERE FATTA USANDO ESCLUSIVAMENTE LA MODULISTICA QUI ALLEGATA.

¹ DEVONO ESSERE TRE PERSONE DISTINTE

Domanda di ampliamento dell'accreditamento all'ambito Obbligo d'Istruzione
(a cura del Legale Rappresentante)



**Alla Regione Toscana
Settore Sistema Regionale della
Formazione. Programmazione IeFP,
Apprendistato e Tirocini
Piazza dell'Unità Italiana 1- 50123 Firenze**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ via _____

In qualità di legale rappresentante dell'Organismo:

_____, cod. Accredитamento n. _____

già accreditato per l'ambito della Formazione Riconosciuta e Finanziata (ex art. 17 L.R.T. 32/02) con decreto dirigenziale n. _____ del _____

CHIEDE

l'ampliamento degli ambiti di accreditamento - Obbligo d'Istruzione

consapevole delle responsabilità penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di falsità in atto e uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del DPR 445/2000,

a tal proposito DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000

- 1) che l'organismo formativo _____
ha tra le proprie finalità statutarie:
 - a) l'assenza di finalità di lucro;
 - b) lo svolgimento di attività formativa destinata all'istruzione e formazione dei giovani fino 18 anni. (requisito I.1.2 art. 4 dell'A alla DGR 1407/2016);
- 2) di prevedere un progetto educativo finalizzato a far acquisire agli studenti i saperi e le competenze di cui al Decreto della Pubblica Istruzione 22 agosto 2007, n. 139;
- 3) di applicare il CCNL per la formazione professionale nella gestione del personale dipendente impegnato nei percorsi citati;
- 4) di prevedere nelle attività educative personale docente in possesso di abilitazione all'insegnamento ed esperti in possesso di documentata esperienza maturata per almeno 5 anni nel settore professionale di riferimento (ai sensi dell'art. 19 D.Lgs. 226/05);
- 5) di garantire la collegialità nella progettazione e nella gestione delle attività didattiche e formative, assicurando la certificazione periodica e finale dei risultati di apprendimento;

- 6) di essere in possesso di strutture, aule ed attrezzature idonee alla gestione di servizi educativi all'istruzione e formazione;
- 7) di avere in organico, fin dal momento dell'accREDITAMENTO all'ambito Obbligo d'Istruzione e per tutto il periodo in cui permane tale accREDITAMENTO, almeno tre persone il cui totale delle ore contrattuali è almeno pari a quello di due dipendenti full time (72 ore settimanali)²;
- 8) che due delle tre persone di cui al punto precedente ricoprono figure di presidio e sono assunte con contratto di lavoro subordinato (CCNL per la formazione professionale) a tempo indeterminato e/o determinato non inferiore a tre anni, full time e/o part time³;

a tal fine specifica:

- che il/la Sig. / Sig.ra _____

ricopre la **Funzione di Presidio** _____

è assunto / a con il CCNL per la formazione professionale a tempo :

Indeterminato

Full Time

Part Time per un totale settimanale di ore _____

o

Determinato

Full Time

Part Time per un totale settimanale di ore _____

- che il/la Sig. / Sig.ra _____

ricopre la **Funzione di Presidio** _____

è assunto / a con il CCNL per la formazione professionale a tempo :

Indeterminato

Full Time

Part Time per un totale settimanale di ore _____

o

Determinato

Full Time

Part Time per un totale settimanale di ore _____

- che il/la Sig. / Sig.ra _____

ricopre la **Funzione di** _____

è assunto / a con il contratto* _____

per un totale settimanale di ore _____

(*se trattasi di contratto di lavoro subordinato deve essere il CCNL per la formazione professionale)

² DEVONO ESSERE TRE PERSONE DISTINTE

³ Il totale delle ore contrattuali delle figure di presidio deve essere almeno pari a quello di un dipendenti full time e un dipendente part time al 50% (54 ore settimanali - non è ammesso, nel conteggio, l'eventuale amministratore o socio) indicando quali sono le figure professionali assunte (requisito I.3.a - art.4 dell'A alla DGR 1407/2016)

9) di possedere le competenze professionali aggiuntive alle figure di presidio previste dal requisito I.3.6 e di indicare quali sono le risorse professionali (requisito I.3.6 - art.4 dell'A alla DGR 1407/2016) a tal fine specifica:

- che il/la Sig. / Sig.ra _____
ricopre la **Funzione di Consulenza Orientativa** è assunto / a con il contratto* :

(specificare il tipo di contratto - se trattasi di contratto di lavoro subordinato deve essere il CCNL per la formazione professionale)*

- che il/la Sig. / Sig.ra _____
ricopre la **Funzione di Inserimento Lavorativo** è assunto / a con il contratto* :

(specificare il tipo di contratto - se trattasi di contratto di lavoro subordinato deve essere il CCNL per la formazione professionale)*

- che il/la Sig. / Sig.ra _____
ricopre la **Funzione di Progettazione Didattica** è assunto / a con il contratto* :

(specificare il tipo di contratto - se trattasi di contratto di lavoro subordinato deve essere il CCNL per la formazione professionale)*

- 10) di avere formalizzato la procedura relativa alle attività di orientamento ed ingresso ai percorsi formativi, progettazione e valutazione (così come prevista dal requisito I.4.3.1 – art.4 – all. A – DGR 1407/2016);
- 11) di avere formalizzato la procedura relativa alla gestione delle relazioni con le famiglie degli allievi (così come prevista dal requisito I.4.3.2 – art.4 – all. A – DGR 1407/2016);
- 12) di essere a conoscenza e di rispettare la regola secondo cui non è ammesso l'utilizzo di locali temporanei per lo svolgimento di attività di obbligo di istruzione;
- 13) di aver formalizzato un protocollo o altro documento formale di relazione e collaborazione con altri soggetti del mondo del lavoro (imprese, associazioni sindacali dat. lavoro e lavoratori, enti bilaterali, ordini professionali, associazioni no-profit, ecc. ...), dei servizi socioassistenziali nell'area del disagio e dell'handicap, nonché del sistema scolastico (Istituti secondari superiori, università, ecc. ...) presenti sul territorio di riferimento, comprensiva dei requisiti documentali minimi di cui al requisito. III.1.2 dell'art. 4 dell'allegato A alla DGR 1407/16;
- 14) di conservare presso i propri uffici gli originali della documentazione di cui ai punti precedenti, ivi compresi i documenti con cui vengono formalizzate le procedure relative alle attività di orientamento ed ingresso ai percorsi formativi, progettazione e valutazione, le procedure relative alla gestione delle relazioni con le famiglie degli allievi, nonché il protocollo o altro documento formale di relazione e collaborazione con altri soggetti del mondo del lavoro, impegnandosi ad esibirla nel corso della visita in loco ed in ogni altra occasione in cui la stessa venga richiesta dalla Regione.

Si allega alla presente domanda :

- Autocertificazione del Legale Rappresentante (come da facsimile - allegato 10) alla presente, nel quale si dichiara che l'organismo opera nel rispetto delle disposizioni previste articoli 2.4, 2.4.1 e 4 (allegato A alla Delibera di Giunta Regionale n. 1407 del 27/12/2016) riguardo alla normativa di riferimento in materia di accreditamento per l'obbligo d'istruzione;

- Copia fotostatica chiara e leggibile del documento di identità dello stesso legale rappresentante;
- Copia dello statuto / atto costitutivo, di cui al punto 1 della domanda;
- Copia dei contratti di lavoro delle tre persone in organico, di cui ai punti 7 e 8 della domanda;
- Autocertificazione e Curriculum vitae - Firmati e datati - del Responsabile Funzione di Consulenza Orientativa, dal quale si evinca il possesso dei requisiti indicati nel dispositivo di accreditamento (art. 4 - Requisito I.3.6) - Allegato A alla DGR 1407/2016);
- Autocertificazione e Curriculum vitae - Firmati e datati - del Responsabile Funzione di Inserimento Lavorativo, dal quale si evinca il possesso dei requisiti indicati nel dispositivo di accreditamento (art. 4 - Requisito I.3.6) - Allegato A alla DGR 1407/2016);
- Autocertificazione e Curriculum vitae - Firmati e datati - del Responsabile Funzione di Progettazione Didattica, dal quale si evinca il possesso dei requisiti indicati nel dispositivo di accreditamento (art. 4 - Requisito I.3.6) - Allegato A alla DGR 1407/2016).

Ai sensi e per gli effetti del Dlgs 196/2003 dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la seguente dichiarazione viene resa.
Titolare del trattamento: Regione Toscana - Giunta regionale.

Responsabile del trattamento: Dirigente responsabile del Settore Sistema Regionale della Formazione. Programmazione IeFP, Apprendistato e Tirocini.

_____ li, ____ / ____ / _____

Firma del
Legale Rappresentante

Fac simile Allegato 10 – Autocertificazione requisiti obbligo d'istruzione
(a cura del Legale Rappresentante)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI
NOTORIETA'**

(artt. 46 e 47 DPR. n. 445 del 28 Dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____

Cod. Fiscale _____

In qualità di legale rappresentante dell'Organismo:

_____, cod. Accredimento n. _____

e consapevole delle responsabilità penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del DPR 445/2000,

DICHIARA

- che l'organismo opera nel rispetto delle disposizioni del requisito l.3.a) dalla normativa di riferimento in materia di accreditamento per l'obbligo d'istruzione (art. 4 - allegato A - Delibera di Giunta Regionale n. 1407 del 27/12/2016);
- che l'organismo opera nel rispetto delle disposizioni previste articoli 2.4, 2.4.1 e 4 (allegato A alla Delibera di Giunta Regionale n. 1407 del 27/12/2016) dalla normativa di riferimento in materia di accreditamento per l'obbligo d'istruzione.

Ai sensi e per gli effetti del Dlgs n. 196/2003 dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la seguente dichiarazione viene resa.

Titolare del trattamento: Regione Toscana - Giunta regionale.

Responsabile del trattamento: Dirigente responsabile del Settore Formazione.

_____, _____/_____/_____

Firma del dichiarante

Ai sensi dell'articolo 38 del DPR 445/2000 la dichiarazione sottoscritta è inviata insieme alla copia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante, all'ufficio regionale competente.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 DPR 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____

Cod. Fiscale _____

In qualità di Responsabile della funzione di **Consulenza Orientativa** dell'Organismo:

_____, cod. Accreditamento n. _____

e consapevole delle responsabilità penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del DPR 445/2000,

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti previsti dalla normativa di riferimento (delibera di Giunta regionale n. 1407 del 27/12/2016) - Requisito I.3.6;
- che i dati del sottoscritto indicati nel curriculum vitae allegato corrispondono a verità;

Ai sensi e per gli effetti del Dlgs n. 196/2003 dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la seguente dichiarazione viene resa.

Titolare del trattamento: Regione Toscana - Giunta regionale.

Responsabile del trattamento: Dirigente responsabile del Settore Sistema Regionale della Formazione. Programmazione IeFP, Apprendistato e Tirocini.

_____, _____/_____/_____

Firma del dichiarante

Allegare copia di un documento di identità in corso di validità

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 DPR 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____

Cod. Fiscale _____

In qualità di Responsabile della funzione di **Inserimento Lavorativo** dell'Organismo:

_____, cod. Accreditamento n. _____

e consapevole delle responsabilità penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del DPR 445/2000,

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti previsti dalla normativa di riferimento (delibera di Giunta regionale n. 1407 del 27/12/2016) - Requisito I.3.6;
- che i dati del sottoscritto indicati nel curriculum vitae allegato corrispondono a verità;

Ai sensi e per gli effetti del Dlgs n. 196/2003 dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la seguente dichiarazione viene resa.

Titolare del trattamento: Regione Toscana - Giunta regionale.

Responsabile del trattamento: Dirigente responsabile del Settore Sistema Regionale della Formazione. Programmazione IeFP, Apprendistato e Tirocini.

_____, _____/_____/_____

Firma del dichiarante

Allegare copia di un documento di identità in corso di validità

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 DPR 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____

Cod. Fiscale _____

In qualità di Responsabile della funzione di **Progettazione Didattica** dell'Organismo:

_____, cod. Accreditamento n. _____

e consapevole delle responsabilità penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del DPR 445/2000,

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti previsti dalla normativa di riferimento (delibera di Giunta regionale n. 1407 del 27/12/2016) - Requisito I.3.6;
- che i dati del sottoscritto indicati nel curriculum vitae allegato corrispondono a verità;

Ai sensi e per gli effetti del Dlgs n. 196/2003 dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la seguente dichiarazione viene resa.

Titolare del trattamento: Regione Toscana - Giunta regionale.

Responsabile del trattamento: Dirigente responsabile del Settore Sistema Regionale della Formazione. Programmazione IeFP, Apprendistato e Tirocini.

_____, _____/_____/_____

Firma del dichiarante

Allegare copia di un documento di identità in corso di validità