

(Da riportare su carta intestata del Richiedente)

Spett.le  
FondItalia  
Via Cesare Beccaria, 16  
00196 – Roma  
Raccomandata A.R.<sup>1</sup>

Luogo, Data,  
Protocollo..

*Oggetto* Invio Formulario di Accredimento delle Strutture formative e relativi allegati

Spett.le Fondo,

in allegato alla presente, Vi rimettiamo il Formulario debitamente compilato **in originale**, completo dei relativi allegati, come previsto dal nuovo Regolamento di Accredimento per le Strutture Formative approvato con il CdA FondItalia del 28 aprile 2016.

Distinti saluti,

Il Legale Rappresentante

---

<sup>1</sup> Spedire con Raccomandata A.R. a FondItalia – Via Cesare Beccaria 16 - 00196 Roma indicando sul plico “**Richiesta Accredimento Attuatore FondItalia**”

**FORMULARIO  
DI ACCREDITAMENTO  
DELLE STRUTTURE FORMATIVE  
A FONDITALIA**

CdA del 28 aprile 2016

## Sezione A

Ragione Sociale

.....

### Indirizzo Sede Legale

Via

.....

Città

.....

CAP

.....

Provincia

.....

Tel.

.....

Fax

.....

Email

.....

PEC (obbligatoria)

.....

Sito web

.....

Partita IVA

.....

Codice Fiscale

.....

Iscrizione Registro Imprese

.....

Forma giuridica

.....

Data costituzione

.....

Data inizio attività

.....

## ORGANI SOCIALI

### Legale Rappresentante

Nome

---

Cognome

---

Luogo di nascita

---

Data di nascita

---

Codice Fiscale

---

Tel.

---

Fax

---

Email

---

### Componenti Consiglio di Amministrazione

1 Nome

---

Cognome

---

Luogo di nascita

---

Data di nascita

---

Codice Fiscale

---

2 Nome

---

Cognome

---

Luogo di nascita

---

Data di nascita

---

Codice Fiscale

---

3 Nome

---

Cognome

---

Luogo di nascita

---

Data di nascita

---

Codice Fiscale

---

4 Nome

Cognome

Luogo di nascita

Data di nascita

Codice Fiscale

5 Nome

Cognome

Luogo di nascita

Data di nascita

Codice Fiscale

6 Nome

Cognome

Luogo di nascita

Data di nascita

Codice Fiscale

7 Nome

Cognome

Luogo di nascita

Data di nascita

Codice Fiscale

8 Nome

Cognome

Luogo di nascita

Data di nascita

Codice Fiscale

**ACCREDITAMENTO PER IL SEGMENTO DELLA FORMAZIONE CONTINUA**

(se effettuato)

Presso Regione

.....

N. repertorio

.....

Data (gg/mm/aaaa)

.....

**Si prega allegare documentazione**

**Preso atto dell'accREDITAMENTO regionale, FondItalia dispensa il suddetto Ente dalla compilazione delle restanti parti del Formulario (ossia 1°- 2°- 3°- 4°- 5° Criterio della Sezione B)**

**Va comunque inviata la *Dichiarazione di autenticità delle informazioni contenute nel Formulario (Allegato 1)*, timbrata e firmata in originale dal Legale Rappresentante, corredata di copia del Documento di Riconoscimento.**

**DA COMPILARE**

**SOLO PER:**

**Enti aderenti a UGL e FEDERTERZIARIO**

**Imprese anche in consorzio, ATI o ATS**

**Società capogruppo aderente a FondItalia per società controllate e/o partecipate aderenti**

I suddetti Enti, **anche se privi di Accredimento regionale**, possono fare richiesta di accreditamento direttamente presso il Fondo riportando le **referenze** sottostanti attestate del Legale Rappresentante (o altro) di UGL, FederTerziario, impresa per se stessa, impresa in consorzio, ATI, ATS, società capogruppo aderente a FondItalia per società controllate e/o partecipate aderenti.

**REFERENZE**

**Il sottoscritto**

Nome e Cognome

.....

Luogo di nascita

.....

Data di nascita

.....

Codice Fiscale

.....

Tel.

.....

Fax

.....

Email

.....

In qualità di

Legale Rappresentante

Altro (specificare)

.....

**attesta che l'Ente**

.....

Risulta:

aderente UGL

aderente FederTerziario

impresa, impresa in consorzio, ATI, ATS

società capogruppo aderente a FondItalia per società controllate e/o partecipate aderenti

Data

Firma

**Preso atto delle referenze, FondItalia dispensa il suddetto Ente dalla compilazione delle restanti parti del Formulario (ossia 1°- 2°- 3°- 4°- 5° Criterio della Sezione B).**

**Va comunque inviata la *Dichiarazione di autenticità delle informazioni contenute nel Formulario* (Allegato 1), timbrata e firmata in originale dal Legale Rappresentante, corredata di copia del Documento di Riconoscimento.**

## Sezione B

### 1° CRITERIO

#### Struttura con comprovata esperienza nella formazione degli adulti e/o formazione continua

**Titolo del progetto 1:**

Data inizio attività:

Data conclusione attività:

Costo totale del progetto

Ammontare del contributo pubblico eventualmente ottenuto:

Contributo rendicontato:

Contributo riconosciuto:

Ente finanziatore:

Entità della commessa privata:

Impresa o imprese beneficiarie specificando, possibilmente, il numero degli occupati di ogni singolo beneficiario

Breve descrizione del contenuto specifico del progetto con elencazione di tutte le azioni/attività svolte, compresi l'eventuale riconoscimento delle competenze acquisite per i partecipanti e la descrizione delle metodologie di valutazione e monitoraggio del progetto



**1° CRITERIO**  
**segue**

**Titolo del progetto 2:**

Data inizio attività:

Data conclusione attività:

Costo totale del progetto

Ammontare del contributo pubblico eventualmente ottenuto:

Contributo rendicontato:

Contributo riconosciuto:

Ente finanziatore:

Entità della commessa privata:

Impresa o imprese beneficiarie specificando, possibilmente, il numero degli occupati di ogni singolo beneficiario

Breve descrizione del contenuto specifico del progetto con elencazione di tutte le azioni/attività svolte, compresi l'eventuale riconoscimento delle competenze acquisite per i partecipanti e la descrizione delle metodologie di valutazione e monitoraggio del progetto:

**1° CRITERIO**  
**segue**

**Titolo del progetto 3:**

Data inizio attività:

Data conclusione attività:

Costo totale del progetto

Ammontare del contributo pubblico eventualmente ottenuto:

Contributo rendicontato:

Contributo riconosciuto:

Ente finanziatore:

Entità della commessa privata:

Impresa o imprese beneficiarie specificando, possibilmente, il numero degli occupati di ogni singolo beneficiario

Breve descrizione del contenuto specifico del progetto con elencazione di tutte le azioni/attività svolte, compresi l'eventuale riconoscimento delle competenze acquisite per i partecipanti e la descrizione delle metodologie di valutazione e monitoraggio del progetto

**1° CRITERIO**  
**segue**

**Titolo del progetto 4:**

Data inizio attività:

Data conclusione attività:

Costo totale del progetto

Ammontare del contributo pubblico eventualmente ottenuto:

Contributo rendicontato:

Contributo riconosciuto:

Ente finanziatore:

Entità della commessa privata:

Impresa o imprese beneficiarie specificando, possibilmente, il numero degli occupati di ogni singolo beneficiario

Breve descrizione del contenuto specifico del progetto con elencazione di tutte le azioni/attività svolte, compresi l'eventuale riconoscimento delle competenze acquisite per i partecipanti e la descrizione delle metodologie di valutazione e monitoraggio del progetto

**1° CRITERIO**  
**segue**

**Titolo del progetto 5:**

Data inizio attività:

Data conclusione attività:

Costo totale del progetto

Ammontare del contributo pubblico eventualmente ottenuto:

Contributo rendicontato:

Contributo riconosciuto:

Ente finanziatore:

Entità della commessa privata:

Impresa o imprese beneficiarie specificando, possibilmente, il numero degli occupati di ogni singolo beneficiario

Breve descrizione del contenuto specifico del progetto con elencazione di tutte le azioni/attività svolte, compresi l'eventuale riconoscimento delle competenze acquisite per i partecipanti e la descrizione delle metodologie di valutazione e monitoraggio del progetto

**1° CRITERIO**  
**segue**

**Titolo del progetto 6:**

Data inizio attività:

Data conclusione attività:

Costo totale del progetto

Ammontare del contributo pubblico eventualmente ottenuto:

Contributo rendicontato:

Contributo riconosciuto:

Ente finanziatore:

Entità della commessa privata:

Impresa o imprese beneficiarie specificando, possibilmente, il numero degli occupati di ogni singolo beneficiario

Breve descrizione del contenuto specifico del progetto con elencazione di tutte le azioni/attività svolte, compresi l'eventuale riconoscimento delle competenze acquisite per i partecipanti e la descrizione delle metodologie di valutazione e monitoraggio del progetto

## 2° CRITERIO

### Adeguati curricula dei dipendenti e dei collaboratori impegnati nei progetti<sup>2</sup>

Con riferimento al personale direttamente occupato, ai collaboratori e ai soggetti partner, descrivere la struttura organizzativa, indicando i nominativi delle persone impegnate in ogni singola funzione ed allegando i relativi curricula negli ultimi tre anni

Anno	Dipendenti	Collaboratori	Partner

#### Certificazione ISO 9001:

Data	Ente Certificatore

#### Certificazione VISION 2000:

Data	Ente Certificatore

#### Altre certificazioni rilevanti:

Possesso di strumentazione organizzativa e tecnica inerente le attività di formazione degli adulti e/o formazione continua (descrivere nel dettaglio: ad es. specifiche banche dati di docenti, materiali, allievi, esiti formativi, materiali didattici, archivi docimologici, etc...)

<sup>2</sup> Per la struttura amministrativa rinviare al 3° criterio

**3° CRITERIO:**

**Struttura capace di assicurare la gestione amministrativa e il rendiconto dei Progetti**

Con riferimento al personale direttamente occupato, ai collaboratori e ai soggetti partner, descrivere la struttura amministrativa, indicando i nominativi delle persone impegnate in ogni singola funzione ed allegando i relativi curricula negli ultimi tre anni

Anno	Dipendenti	Collaboratori	Partner

Se nel corso dei tre anni sono stati rendicontati progetti a contributo pubblico, indicare metodologie tecniche e strumenti utilizzati per la contabilità analitica dei progetti e la loro rendicontazione all'Ente finanziatore allegando, ove esista, un manuale interno

Nel caso in cui l'amministrazione fosse data *in service* a studio professionale o ad altra organizzazione, indicare tutti gli elementi identificativi del soggetto; accludere il curriculum della struttura che realizza *il service* e produrre una nota che descriva metodologie tecniche e strumenti utilizzati per la contabilità analitica dei progetti e la loro rendicontazione all'ente finanziatore, allegando ove esista un manuale interno

**4° Criterio:**  
**Affidabilità economica**

**Fatturato degli ultimi tre anni**

Anno	Fatturato

**Contributi pubblici ricevuti negli ultimi tre anni:**

Anno	Contributo

**Accludere i bilanci depositati**

**Accludere ogni altra documentazione ritenuta utile (specificare):**

**Documentazione allegata (bilanci, dichiarazioni...):**



**5° Criterio:**  
**Rapporto con le imprese**

**Descrizione del portafoglio clienti** (obbligatoria)

Eventuale appartenenza, contiguità, partecipazione, etc. a reti di rappresentanza di imprese, consorzi, patti territoriali, agenzie di sviluppo locale e/o qualsiasi altro soggetto aggregatore di imprese di natura pubblica, privata o mista

**Documentazione allegata** (bilanci, dichiarazioni,...):

**Eventuali referenze da parte di imprese o loro aggregazioni.**

## Allegato 1

### DICHIARAZIONE DI AUTENTICITÀ DELLE INFORMAZIONI CONTENUTE NEL FORMULARIO

Il/La Sottoscritto/a

Nato/a a

Provincia

il

Residente a

Provincia

Indirizzo

In qualità di Rappresentante Legale dell'organismo richiedente l'accreditamento a FondItalia, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

#### Dichiara

1. che le informazioni contenute nel presente formulario corrispondono al vero;
2. che la struttura richiedente ha tra i suoi fini la formazione professionale;
3. che la struttura richiedente dispone di strutture, capacità organizzativa e attrezzature idonee;
4. che la struttura richiedente:
  - non ha scopi di lucro;
  - ha scopi di lucro e per questo dichiara che:
    - la struttura formativa dispone di un sistema di contabilità analitica che classifica i costi e ricavi relativi alle singole attività di formazione;
    - le attività formative per le quali la struttura formativa riceverà contributi da FondItalia saranno realizzate a costi reali senza produrre alcun utile a qualsiasi titolo;
5. che la struttura richiedente ha garantisce il controllo sociale delle attività;
6. che la struttura richiedente applica per il personale il contratto nazionale di lavoro di categoria;
7. che la struttura richiedente non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente ovvero, di non avere in corso un procedimento per una di tali situazioni e che tali circostanze non si sono verificate nell'ultimo quinquennio, che non è stata pronunciata alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrattare con la P.A., di non avere procedimenti in corso ai sensi dell'art. 416/bis del codice penale;
8. che, in riferimento agli obblighi previsti dalla legge 68/99 e successive modificazioni e integrazioni, in materia di inserimento al lavoro dei disabili, la struttura richiedente:
  - non ne è soggetto in quanto ha un numero di dipendenti inferiore a 15;
  - non ne è soggetto in quanto pur avendo un numero di dipendenti compreso fra 15 e 35, non ha effettuato nuove assunzioni dal 18.1.2000 o, se anche le ha effettuate, rientra nel periodo di esenzione dalla presentazione della certificazione;
  - è in regola con le norme che disciplinano l'inserimento al lavoro dei disabili come risulta dal certificato che si allega;
9. che si impegna ad utilizzare per le attività formative che intende svolgere locali, aule e strutture conformi alle normative regionali vigenti nelle Regione in cui opera.

**Timbro e firma del Legale Rappresentante**

Autorizza FondItalia al trattamento dei dati a norma del D.Lgs. 196/03, nonché in caso di riconoscimento, alla pubblicazione dei dati identificativi dell'organismo richiedente sul sito internet e sulle pubblicazioni cartacee FondItalia.

**Timbro e firma del Legale Rappresentante**

**Allegare copia del Documento di riconoscimento**