

<i>Data</i>	A tutti gli Operatori accreditati per la Formazione Professionale e l'Orientamento
<i>Protocollo</i>	Alla Citta' Metropolitana di Torino Ufficio Formazione e Orientamento Professionale
<i>Classificazione</i>	Sede
	Ai valutatori per l'accreditamento Loro sedi

Oggetto: pubblicazione modulo di domanda aggiornato per il trasferimento delle sedi accreditate per la Formazione e l'Orientamento Professionale.

In riferimento a quanto in oggetto, con la presente si fa seguito alla nota regionale datata 17 Dicembre 2014 con la quale è stato pubblicato il modulo di domanda per il trasferimento delle sedi accreditate per la Formazione e l'Orientamento professionale (ex art. 13 c. 7 D.G.R. 29-3181 del 19/06/2006).

La pubblicazione di questo nuovo modulo si è resa necessaria alla luce dei recenti cambiamenti normativi: legge 23 del 29 Ottobre 2015 "Riordino delle funzioni amministrative conferite alle Province" e Dgr n. 19-6768 del 20 aprile 2018 "Aggiornamento delle disposizioni regionali in materia di accreditamento per la formazione professionale ed il riconoscimento corsi. Integrazioni alla DGR n. 29-3181 del 19 giugno 2016".

Si allega pertanto alla presente il modulo aggiornato che andrà utilizzato dagli Operatori in oggetto per comunicare il trasferimento delle proprie attività presso altre sedi operative.

La nuova sede operativa dovrà essere in regola con le disposizioni regionali vigenti in materia di accreditamento; il settore regionale scrivente si riserva di effettuare le relative verifiche.

Il presente modulo, debitamente compilato e sottoscritto dal legale rappresentante, dovrà essere trasmesso, almeno 45 giorni prima del trasferimento, alla seguente mail pec: standardformativi@cert.regione.piemonte.it e per conoscenza, alla Città Metropolitana di Torino (solo per gli Organismi aventi sede nel territorio della predetta) alla seguente mail pec: istruzione.formazione@cert.cittametropolitana.torino.it

La sede operativa interessata al trasferimento, raccordandosi con gli uffici competenti del Settore Standard Formativi, provvederà in seguito a programmare un audit in loco, che dovrà essere effettuato dal valutatore, durante l'ordinaria sorveglianza periodica annuale, se questa risulta imminente e realizzata prima della data relativa al primo Nucleo Regionale di Valutazione per l'Accreditamento successivo al trasferimento.

Nel caso in cui il trasferimento sia effettuato in tempi diversi rispetto a quanto sopra indicato, la verifica delle nuove sedi verrà effettuata da un funzionario regionale, appositamente incaricato, prima dell'avvio di nuove attività e/o della prosecuzione di attività già avviate presso la precedente sede operativa accreditata.

Nei casi di particolare urgenza è comunque consentito alla sede operativa accreditata di presentare, unitamente al modulo allegato al presente avviso, specifica richiesta motivata di avvio e/o prosecuzione delle attività presso la nuova struttura prima della verifica da parte del valutatore/funziario regionale.

Il recepimento definitivo del trasferimento dell'accreditamento (e dello storico relativo alla sede accreditata) sul nuovo indirizzo, verrà valutato nell'ambito del primo Nucleo Regionale di Valutazione dell'Accreditamento.

Nel caso in cui le risultanze dei controlli effettuati evidenzino carenze e/o inadempienze relativamente ai requisiti richiesti dalla normativa vigente, e le stesse non siano prontamente sanate, il trasferimento dell'accreditamento non potrà essere autorizzato e potranno essere valutate, a carico dell'Organismo accreditato, iniziative proporzionate alle criticità rilevate.

Si fa inoltre presente che l'invio del modulo di cui all'oggetto della presente, assolve anche agli adempimenti necessari alla richiesta da parte dell'operatore all' Ufficio Anagrafe, delle modifiche necessarie ai fini dell'aggiornamento dei dati relativi alla nuova sede nell'anagrafica regionale.

Si evidenzia che tali nuove procedure valgono esclusivamente per le sedi accreditate per la formazione professionale/riconoscimento corsi/orientamento, il trasferimento di sedi di altri soggetti (non accreditati o con altro accreditamento) dovrà essere comunicato all'anagrafe e agli altri uffici interessati secondo le consuete modalità.

Si rammenta infine agli enti accreditati per la Macrotipologia A (obbligo formativo) e per la Macrotipologia B (formazione superiore) che la nuova sede presso la quale trasferiscono la propria attività dovrà rispettare le disposizioni di cui alla D.G.R. 19-6768 del 20/04/2018 (esclusività della sede, capienza delle aule, destinazione d'uso, abbattimento barriere architettoniche e risorse umane).

I funzionari del Settore Standard Formativi e Orientamento Professionale sono a disposizione per ogni eventuale chiarimento che si rendesse necessario

Distinti saluti.

**La Responsabile del Settore Standard Formativi
e Orientamento Professionale**

Dott.ssa Nadia Cordero

(documento firmato digitalmente ai sensi dell'art 21 D.lgs. n.82/2005)

GM/ OR/

**MODULO DI DOMANDA TRASFERIMENTO STORICO
DELL'ACCREDITAMENTO FORMAZIONE PROFESSIONALE E
ORIENTAMENTO E MODIFICA DELL'ANAGRAFICA REGIONALE A
SEGUITO DI TRASFERIMENTO DELLA SEDE.**

**(da trasmettere allegando copia di un documento di identità del legale rappresentante
– il modulo di domanda va inoltrato anche p.c. alla Città Metropolitana di Torino solo
dagli Organismi che abbiano sede nel territorio di competenza della predetta)**

Alla REGIONE PIEMONTE
Direzione Coesione Sociale
Settore Standard Formativi e
Orientamento Professionale
- Ufficio Accreditamento
- Ufficio Anagrafe
Sede

Pec: standardformativi@cert.regione.piemonte.it

e p.c. Alla Città Metropolitana di Torino
Ufficio Formazione e Orientamento
Professionale
Sede

Pec: istruzione.formazione@cert.cittametropolitana.
torino.it

**Oggetto: modulo di domanda trasferimento storico dell'accREDITamento e di modifica
dell'anagrafica regionale a seguito di trasferimento della sede**

Il/la sottoscritto/a (<i>cognome</i>) _____ (<i>nome</i>) _____ nato/a a _____ il _____ residente in Via/C.so _____ n. _____ a _____ CAP _____ Prov. _____ C.F. _____, in qualità di legale rappresentante dell'Organismo accreditato dalla Regione Piemonte per <input type="checkbox"/> formazione professionale / <input type="checkbox"/> orientamento / <input type="checkbox"/> riconoscimento corsi, denominato _____ codice anagrafico _____ con sede legale in Via/C.so _____ n. _____ a _____ CAP _____ Prov. _____ C.F. _____ tel. n. _____ fax n. _____ e-mail ordinaria _____ _____, e-mail PEC _____ _____, indirizzo sito web _____

CHIEDE

il trasferimento dello storico dell'accREDITamento dalla sede accREDITata (*codice anagrafico ed indirizzo completo*):

alla nuova sede (*indirizzo completo*):

Dichiara che il trasferimento presso la nuova sede sar  effettivo a partire dalla seguente data : _____

(*data in cui la nuova sede sar  effettivamente operativa*).

Dichiara che la sede accREDITata, a cui si riferisce la presente variazione di indirizzo, coincide con la sede legale dell'Organismo : **SI** **NO**

Dichiara, ai sensi dell'art. 47 del DPR 28/12/2000 n. 445 e successive modificazioni e integrazioni, consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsit  in atti, dichiarazioni mendaci ed uso di atti falsi e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (artt. 75 e 76 del DPR 28/12/2000 n. 445), sotto la propria personale responsabilit , che **la sede, presso cui chiede il trasferimento dell'accREDITamento,   conforme alla normativa vigente in materia di tutela, sicurezza ed igiene sui luoghi di lavoro, nonch  alla normativa regionale in materia di accREDITamento delle strutture formative/orientative.**

Eventuali note:

Parte da compilarsi esclusivamente dai legali rappresentanti degli organismi accREDITati per la macrotipologia A (obbligo formativo) e per la macrotipologia B (formazione superiore) le cui sedi sono oggetto di trasferimento: D.g.r. n. 19-6768 del 20 aprile 2018 "Aggiornamento delle disposizioni regionali in materia di accREDITamento per la formazione professionale ed il riconoscimento corsi)

Dichiara che la nuova sede presso la quale intende trasferire la propria attivit :

-   disponibile a titolo esclusivo;
- rispetta le dotazioni minime che danno accesso all'accREDITamento delle sedi operative degli organismi accREDITati per la macrotipologia A e per la macrotipologia B (aule);

- la destinazione d'uso dei locali è coerente con l'utilizzo dei medesimi;
- rispetta le disposizioni inerenti il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche

Eventuali note:

Luogo e data

Timbro e firma del legale rappresentante
