ALLEGATO B

Resoconto di rilevazione

Data
Amministrazione: **Regione Marche**
Titolo del corso:
Organismo gestore:
Scheda progetto n.
Data inizio corso _____ Data fine corso _____ Numero allievi ____

CHECK LIST N. 1

ESAME ATTIVITA' FORMATIVA

	Sì	**No**	**NP**	**Note**
Si è verificata la realizzazione della attività, nella data odierna, come prevista da calendario?				
Gli allievi ammessi al percorso formativo sono in possesso dei requisiti stabiliti dal progetto autorizzato?				
La sede del corso corrisponde a quella indicata a progetto?				
Per la sede del corso è stata stipulata una polizza R.C.?				
E' presente il certificato di idoneità igienico sanitaria rilasciato dall'Asur di competenza, con l'indicazione del numero massimo degli allievi?				
Il numero degli allievi è maggiore rispetto al numero massimo indicato nel certificato di idoneità igienico sanitaria rilasciato dall'Asur?				
Gli allievi sono stati sottoposti a visita medica? (ove prevista)				
Le attrezzature utilizzate sono coerenti con quelle previste nel progetto approvato (in termini quantitativi e/o qualitativi)?				
Sono presenti schede di consegna del materiale didattico, di consumo, indumenti protettivi e quant'altro previsto nel progetto in termini quantitativi e/o qualitativi a tutti gli allievi?				
Il registro d'aula è correttamente vidimato, compilato e firmato (allievi, docenti, codocenti, coordinatore, tutor, assistente)?				
Il registro d'aula è privo di fogli strappati, cancellature e correzioni che non consentono la lettura di quanto scritto in precedenza?				

	Sì	No	NP	Note
Il registro FAD è correttamente vidimato, compilato e firmato (allievi, docenti, codocenti, coordinatore, tutor, assistente)?				
Il registro FAD è privo di fogli strappati, cancellature e correzioni che non consentono la lettura di quanto scritto in precedenza?				
Sono presenti i report automatici prodotti dal sistema FAD utilizzato?				
I report automatici sono congruenti con quanto riportato nel registro FAD?				
Sono presenti le variazioni al progetto autorizzato di seguito riportate in assenza di preventiva comunicazione alla P.A.: - calendario; - partecipanti.				
Sono presenti le variazioni al progetto autorizzato di seguito riportate in assenza di preventiva autorizzazione della P.A.: - contenuti specifici; - durata del progetto; - struttura del progetto (azioni, moduli, fasi, singole unità capitalizzabili, ecc.); - sede delle attività;				
I fornitori ed il personale impegnato nelle attività formative sono stati pagati integralmente entro i termini stabiliti dal Manuale per la gestione e la rendicontazione dei progetti?				
Il DURC è regolare?				
In caso di stage, è stata stipulata apposita convenzione con l'impresa ospitante?				
In caso di stage, é stata comunicata alla P.A. referente, alla Direzione Provinciale del Lavoro competente per territorio ed all'INAIL, con almeno 8 giorni d'anticipo, luogo e data d'inizio dell'eventuale stage secondo le modalità previste dal progetto?				
E' presente la documentazione conforme a quanto previsto dalle metodologie e dagli strumenti acquisiti in sede di accreditamento per il requisito R. 11 di cui alla D.G.R. 2164/2001, che dimostri l'effettiva rilevazione dei bisogni, delle caratteristiche e delle aspettative dei beneficiari?				
E' presente la documentazione conforme a quanto previsto dalle metodologie e dagli strumenti acquisiti in sede di accreditamento per il requisito R. 12 di cui alla D.G.R. 2164/2001, che dimostri l'effettiva valutazione del grado di soddisfazione dei beneficiari, dei docenti/tutor e delle aziende?				
E' presente la documentazione conforme alle procedure di valutazione degli esiti del servizio formativo presentate dal soggetto ai fini dell'accreditamento per il requisito R. 22 di cui alla D.G.R. 2164/2001, che dimostri l'effettiva valutazione degli apprendimenti?				

CHECK LIST N. 2

ESAME AULA/LABORATORIO

- DOCUMENTAZIONE GENERALE

Descrizione	Si	No	NP	Note
Documentazione attestante la disponibilità della sede destinata al corso unitamente a visura catastale aggiornata				
Certificato/attestazione/segnalazione certificata di agibilità della sede destinata al corso o, in alternativa, rapporto di perizia tecnica attestante l'idoneità statica della sede destinata al corso, sottoscritta da un tecnico abilitato				

- *DOCUMENTAZIONE IMPIANTI ELETTRICI*

Descrizione	Si	No	NP	Note
Dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico (D.M. 37/2008)				
Certificato attestante i requisiti tecnico-professionali dell'installatore				
Documentazione relativa alle verifiche periodiche dell'impianto di messa a terra, compresa la denuncia iniziale agli organi competenti (D.P.R. 462/2001)				

- DOCUMENTAZIONE IMPIANTI ANTINCENDIO

Descrizione	Si	No	NP	Note
S.C.I.A. (Segnalazione Certificata di Inizio Attività) o C.P.I. (Certificato di Prevenzione Incendi) [D.P.R. 151/2011]				
Dichiarazione di conformità degli impianti antincendio				
Contratto di verifica periodica degli estintori				
Registro degli interventi.				

- DOCUMENTAZIONE IMPIANTI DI RISCALDAMENTO

DESCRIZIONE	Si	No	NP	Note
Libretto di centrale termica				
Denuncia di installazione dell'impianto di riscaldamento				
Dichiarazione di conformità dell'impianto di riscaldamento (D.M. 37/2008)				
Verbale di collaudo				
Ultimo verbale di verifica della centrale				

- DOCUMENTAZIONE IMPIANTI DI CLIMATIZZAZIONE

DESCRIZIONE	Si	No	NP	Note
Libretto di impianto				
Dichiarazione di conformità dell'impianto di climatizzazione (D.M. 37/2008)				
Ultimo verbale di verifica dell'impianto				
Rapporto di efficienza energetica su impianti termici di climatizzazione invernale di potenza utile nominale maggiore di 10 KW e di climatizzazione estiva di potenza utile nominale maggiore di 12 KW (DM 10/02/2014)				
Comunicazione alla Banca dati delle informazioni di cui ai commi 4, 5 e 7 dell'art. 16 del DPR 146 del 16 novembre 2018 per gli impianti contenenti un carico di gas fluorurati pari o superiore a 5 tonnellate di CO_2 equivalente				

- ***USCITE DAI LOCALI DI LAVORO allegato IV D.Lgs 81/2008***

Numero di persone	Larghezza	Verso di apertura	Si	No	NP	Note
Fino a 25	80 cm (-2% tolleranza)	Preferibilmente nel verso dell'esodo				
Da 26 a 50	Una porta da 120 cm (-5% tolleranza)	Verso via di esodo				
Da 51 a 100	Due porte di cui almeno una da 120 cm	Verso via di esodo				

- ASCENSORI (DM 23/07/2009 - allegato V D.Lgs 81/2008 punto 4.5)

Descrizione	Si	No	NP	Note
E' stato rilasciato il libretto di impianto?				
Esiste una dichiarazione di conformità dell'impianto (D.M. 37/2008)?				
Esiste un verbale di collaudo?				
La verifica periodica è stata compiuta da meno di un anno dall'ASUR?				
La manutenzione semestrale è stata compiuta regolarmente dalla ditta incaricata?				
E' presente una targa indicante le caratteristiche tecniche dell'ascensore e il nominativo della ditta che ne effettua la manutenzione?				
E' indicata la portata massima in Kg. dell'ascensore?				
In caso di ascensore bloccato sono state definite le procedure da seguire?				
E' presente all'interno una lampada di emergenza?				
E' presente all'interno una suoneria di emergenza?				

- EMERGENZA E PRIMO SOCCORSO (da art. 43 ad art. 46 D.Lgs 81/2008)

Descrizione	Si	No	NP	Note
E' presente un pacchetto di medicazione (cassetta di primo soccorso) ed un mezzo di comunicazione idoneo ad attivare il sistema di emergenza del S.S.N. (D.M. 388/03)?				
Viene effettuato periodicamente un controllo del contenuto e della validità dei presidi medico-chirurgici del pacchetto di medicazione da parte del personale addetto a tale compito?				

- PRESIDI ANTINCENDIO

Descrizione	Si	No	NP	Note
Si sono resi disponibili estintori in numero sufficiente?				
Gli estintori sono regolarmente sottoposti a verifica semestrale?				
I mezzi di estinzione sono adatti al tipo di fuoco (combustibili solidi, liquidi e gas infiammabili, impianti elettrici, ecc..) contro cui dovrebbero essere usati nella zona in cui sono collocati?				
I materiali combustibili sono separati dalle sorgenti di ignizione?				
I mezzi di estinzione sono sistemati in posti accessibili?				
Il sistema di allarme antincendio è efficiente?				
Tutti i pulsanti di segnalazione manuale degli allarmi sono liberi da ostruzioni, chiaramente visibili e segnalati?				

NOTE

_____
_____
_____
_____
_____
_____

I responsabili della rilevazione

Firma _____

Firma_____

Firma del rappresentante dell'Ente _____