



DIPARTIMENTO LAVORO - SOCIALE
SERVIZIO FORMAZIONE E APPRENDIMENTO PERMANENTE - DPG025

Dichiarazione di inizio dell'attività formativa in apprendistato professionalizzante: check list di verifica
(form 3.1A e 3.1B)

Dati identificativi dell'attività formativa	
Determinazione Dirigenziale di finanziamento dei buoni formativi	N. ____/____ del gg/mm/aaaa
Data di ricezione della D.D. di finanziamento dei buoni formativi	gg/mm/aaaa
Organismo di Formazione	
Codice Corso	
Edizione	N. _____
Modulo formativo/ Unità formativa (apprendistato stagionale)	N. _____
CUP	
ITER Istanza di finanziamento (form 2.3)	N. _____
Opzione di frequenza del Modulo	
Termine massimo di conclusione del Modulo / Unità formativa (scadenza contratto apprendista stagionale)	gg/mm/aaaa
Codice/i Apprendista/i che deve/devono recuperare	
Modalità di erogazione (in presenza/in FAD/mista)	

Descrizione della verifica	Modalità di verifica	Esito	Note
Lo svolgimento delle funzioni di docenza è assicurato mediante contratto di lavoro nelle forme consentite dalla legge?	Esame del/i contratto/i di lavoro stipulato/i tra l'Organismo di Formazione e il/i docente/i	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Il personale docente impiegato nell'attività formativa è in possesso dei requisiti minimi previsti dalla vigente disciplina dell'accREDITamento (art. 25 del disciplinare approvato con D.G.R. n. 7 del 17.01.2018)?	Esame del/i curriculum/a vitae del/i docente/i (sottoscritto/i e corredato/i di documento di riconoscimento in corso di validità)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
In caso di erogazione dell'attività formativa in aula didattica propria, il numero degli utenti (apprendisti, docenti, tutor) è conforme a quello indicato nella perizia presentata all'atto dell'accREDITamento?	Verifica del rispetto del numero massimo degli utenti indicato in perizia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
In caso di erogazione dell'attività formativa in aula didattica complementare, la convenzione e la perizia sono allegate alla dichiarazione di inizio attività? Il numero degli utenti (apprendisti, docenti, tutor) è conforme a quello indicato nella perizia?	Verifica della presenza della convenzione e della perizia Verifica del rispetto del numero massimo degli utenti indicato in perizia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
In caso di erogazione dell'attività formativa in aula laboratorio propria, la perizia è allegata alla dichiarazione di inizio attività? Il numero degli utenti (apprendisti, docenti, tutor) è conforme a quello indicato nella perizia?	Verifica della presenza della perizia Verifica del rispetto del numero massimo degli utenti indicato in perizia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
In caso di erogazione dell'attività formativa in aula laboratorio complementare (art. 35, c. 1, allegato A alla D.G.R. n. 7/2018), la convenzione e la perizia sono allegate alla dichiarazione di inizio attività? Il numero degli utenti (apprendisti, docenti, tutor) è conforme a quello indicato nella perizia?	Verifica della presenza della convenzione e della perizia Verifica del rispetto del numero massimo degli utenti indicato in perizia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

In caso di erogazione dell'attività formativa in aula laboratorio disponibile presso istituti o soggetti esterni (art. 35, c. 2, allegato A alla D.G.R. n. 7/2018), la convenzione e la relativa documentazione (D.D. n. DPG019/148 del 02.05.2022) sono allegata alla dichiarazione di inizio attività?	Verifica della presenza della convenzione e dei relativi allegati	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Il numero degli utenti (apprendisti, docenti, tutor) è conforme a quello previsto dalle vigenti disposizioni regionali (art. 36, comma 3, allegato A alla D.G.R. n. 7/2018)?	Verifica del rispetto del numero massimo degli utenti previsto nelle disposizioni regionali	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
In caso di erogazione della formazione in modalità a distanza o mista, il modulo FAD è compilato nel rispetto delle linee guida regionali?	Verifica della presenza e della conformità del modulo FAD alle disposizioni regionali	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Il sistema di recupero delle ore di formazione da parte degli apprendisti - eventualmente indicati nella dichiarazione di inizio attività - è coerente con le disposizioni contenute nell'avviso?	Verifica della conformità del sistema dei recuperi alle disposizioni dell'avviso	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
La scheda di progettazione didattica è compilata nel rispetto delle disposizioni contenute nell'avviso?	Verifica della compilazione corretta della scheda di progettazione didattica	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Il calendario delle lezioni indicato nella dichiarazione di inizio attività consente di concludere la formazione entro i termini individuati con l'opzione di frequenza scelta?	Verifica dell'opzione di frequenza scelta e della durata dell'attività formativa	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

Segnalazione irregolarità/documentazione mancante:

Inadempimenti da sanzionare:

Data della verifica: _____

Il Responsabile dell'Ufficio Apprendistato e Tirocini

_____ *f.to elettronicamente*