



REGIONE ABRUZZO
Dipartimento Lavoro - Sociale

**Avviso Offerta Formativa Pubblica per l'acquisizione delle competenze di base e trasversali in apprendistato professionalizzante
CHECK LIST VIGILANZA IN LOCO E IN ITINERE PERCORSI FORMATIVI**

Verifica effettuata dai funzionari regionali del Servizio Controllo - Monitoraggio (DPG024) Ufficio Vigilanza, a seguito di procedura di estrazione a campione, agli atti dello stesso Servizio:

alla presenza di:

in rappresentanza dell'O.d.F.:

Data verifica:

Luogo verifica:

Codice Corso:

Edizione:

CUP:

Estremi D.D. finanziamento assegno apprendistato:

Valore assegni apprendistato affidati O.d.F.:

Descrizione della verifica	Esito della verifica			Note
	SI	NO	NA	
1. Verifica che il modulo formativo svolto in modalità in presenza si svolga presso la sede e nelle aule o laboratori accreditati - autorizzati, come da dichiarazione di inizio attività.				
2. Nel caso la lezione si svolga in modalità FAD, è stato possibile l'accesso da remoto alla piattaforma utilizzata, mediante l'indicazione da parte dell'O.d.f. del web link e delle eventuali credenziali assegnate?				
3. In caso di formazione in presenza, verifica della regolare presenza in aula didattica o laboratorio degli apprendisti indicati nella dichiarazione di inizio attività. Verifica del rispetto del limite numerico di apprendisti previsto dall'Avviso, tenuto conto delle disposizioni circa la capienza massima ai fini della sicurezza dell'aula didattica e dell'aula laboratorio riferita agli utenti, così come dichiarato nelle relative perizie giurate.				
4. In caso la lezione si svolga in modalità FAD e sincrona, è stato possibile verificare la presenza degli apprendisti, tramite appello nominale e visualizzazione dell'apprendista per mezzo della webcam? In caso l'apprendista risultasse momentaneamente assente, nella piattaforma è tracciata la richiesta di assentarsi?				
5. Verifica della regolare presenza in aula (fisica o virtuale) del Docente indicato nella dichiarazione di inizio attività e della corrispondenza dell'Unità Formativa (UF) da realizzare da parte dello stesso Docente. Verifica della corrispondenza dei requisiti indicati nella dichiarazione di inizio attività e nel C.V. depositato presso l'O.d.F. Verifica della presenza di regolare e formale incarico professionale ai formatori incaricati (qualora non dipendenti dell'Odf).				
6. Verifica che l'O.d.f. abbia effettuato l'analisi della situazione di partenza della classe, da documentare mediante: questionari conoscitivi, test di ingresso, verbali colloqui, altro da specificare.				
7. Verifica possesso copertura assicurativa RC da parte dell'Organismo di Formazione. Verifica certificazione di qualità ISO UNI EN 9001:2000 in corso di validità.				
8. L'Organismo di Formazione ha consentito il regolare accesso da parte del personale regionale o di soggetti incaricati dalla Regione ai fini ispettivi e di controllo. Ha fornito ogni atto, o documento, o chiarimento concernenti le attività formative?				

ESITO DELL'ATTIVITÀ DI VIGILANZA	POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO CON PRESCRIZIONE
----------------------------------	----------	----------	---------------------------

PRESCRIZIONI/OSSERVAZIONI/IRREGOLARITÀ RILEVATE:

DICHIARAZIONE ORGANISMO DI FORMAZIONE:

Firma rappresentante Organismo di Formazione	Firme dei funzionari regionali