

Procedure per l'accreditamento degli organismi di formazione degli addetti all'attività di vendita, di consulenza, di acquisto ed utilizzo dei prodotti fitosanitari.

L'accreditamento consente di riconoscere l'idoneità dei soggetti che si candidano a gestire attività di formazione/aggiornamento degli addetti alla vendita, consulenza, acquisto ed utilizzo di prodotti fitosanitari, dando sufficienti garanzie di competenze e di dotazione di risorse strumentali.

1. OBIETTIVI

La Regione Abruzzo, con il presente atto intende disciplinare l'accreditamento degli organismi che svolgono attività di formazione e si propone di realizzare politiche di sviluppo delle risorse umane sul territorio regionale, attraverso l'introduzione di standard di qualità, sulla base di parametri oggettivi.

Gli organismi accreditati possono svolgere l'attività di formazione/aggiornamento degli addetti alla vendita, consulenza, acquisto e utilizzo dei prodotti fitofarmaci nella propria sede legale e in più sedi operative disponibili sul territorio regionale, regolarmente accreditate, alle condizioni e secondo le regole di cui ai successivi capitoli. L'accreditamento può essere fatto sia singolarmente che per gruppi di sedi, mediante la presentazione di istanza alla Regione Abruzzo, Dipartimento per la Salute e il welfare, Servizio di Sanità Veterinaria e Sicurezza Alimentare.

2. DESTINATARI E OGGETTO DELL'ACCREDITAMENTO

Sono tenuti all'accreditamento gli organismi che intendono organizzare i corsi di formazione propedeutici all'espletamento degli esami volti al rilascio dei certificati di abilitazione per i distributori, consulenti e utilizzatori dei prodotti fitosanitari.

Sono oggetto di accreditamento gli organismi che svolgono l'attività di cui al punto 1 del presente Allegato e le rispettive sedi legali/amministrative e operative.

3. REQUISITI PER L'ACCREDITAMENTO E ISTITUZIONE DELL'ELENCO REGIONALE DEGLI ORGANISMI DI FORMAZIONE

La regione istituisce l'elenco regionale degli organismi di formazione di cui al punto 3.3

3.1 Requisiti per l'accreditamento e relativa iscrizione all'elenco regionale

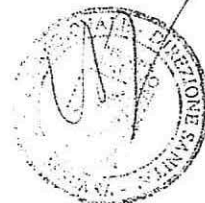
L'organismo di formazione ai fini dell'accreditamento deve essere in possesso dei seguenti requisiti

a) atto costitutivo e statuto sociale (per le società);

b) previsione, tra le finalità statutarie, dell'erogazione del servizio di formazione;

c) avere la disponibilità della sede legale o amministrativa e almeno una sede operativa in ogni provincia della Regione Abruzzo;

- la sede legale o amministrativa deve essere costituita da locali con idonei servizi rispondenti ai requisiti igienico-sanitari ed essere dotata di arredi e attrezzature idonee a consentire un'efficiente ed efficace organizzazione e gestione dei corsi di formazione/aggiornamento, in funzione del numero di dipendenti e/o collaboratori coinvolti nelle attività ivi realizzate;



- le sedi operative utilizzate per l'effettiva realizzazione dei corsi, devono essere costituite da sale con idonei servizi, rispondenti ai requisiti igienico-sanitari ed abbiano la dimensione rapportata al numero massimo di allievi previsto dall'allegato 1, cioè 30. Tali sedi possono essere anche occasionali e al momento del loro accreditamento e utilizzo, devono essere arredate con suppellettili e dotate di attrezzature coerenti ed adeguate alle attività formative che si intendono realizzare (lavagne, anche a fogli mobili, proiettori, ecc.);

d) avere la disponibilità di un insieme di competenze professionali di cui allegato 1, punti 3 e 5.

3.2 Modalità e termini di presentazione dell'istanza per l'accreditamento e l'iscrizione nell'elenco regionale degli organismi di formazione.

La presentazione delle istanze deve avvenire, secondo le seguenti modalità:

- a) attraverso la PEC con stampa definitiva della richiesta di accreditamento e degli allegati, al seguente indirizzo: veterinaria.sicurezza.alimentare@pec.abruzzo.it
- b) oppure con l' inserimento dell'istanza nel sistema di acquisizione on-line dei dati della regione Abruzzo.

Per facilitare gli operatori del settore la Regione può accettare la richiesta cartacea - indirizzata a Regione Abruzzo Dipartimento per la Salute e il Welfare in Via Conte di Ruvo, 74 - 65100 Pescara - sottoscritta dal legale rappresentante dell'Organismo di Formazione (o da altra persona munita di potere di rappresentanza).

L'istanza deve essere corredata dai seguenti allegati:

- 1) dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 del possesso dei requisiti di cui al precedente punto 3.1.

In particolare occorre dichiarare:

- a) la disponibilità della sede legale e delle sedi operative per le quali il soggetto chiede l'accreditamento, allegando all'istanza stessa una piantina e la documentazione attestante la disponibilità degli immobili: contratto d'affitto o contratto di comodato o dichiarazione d'uso, ecc.;
 - b) la capacità di assicurare una efficiente gestione amministrativa finanziaria dell'attività di formazione/aggiornamento e la tenuta della relativa contabilità distinta per ogni corso e l'archiviazione dei relativi documenti contabili;
 - c) la dotazione di risorse umane e strumentali destinate allo svolgimento dell'attività, allegando l'elenco del personale per la docenza, l'amministrazione, la segreteria e il tutoraggio;
 - d) eventuale possesso della certificazione del sistema di qualità rilasciata da un organismo di certificazione Nazionale (Accredia).
 - e) eventuali accreditamenti o iscrizioni in albi regionali di altre Regioni o di altri Dipartimenti regionali per la medesima attività.
 - f) le tipologie dei corsi di formazione/aggiornamento di cui all'allegato 1 che l'organismo intende realizzare.
 - g) la previsione dell'erogazione del servizio di formazione tra le finalità statutarie;
 - h) di aver effettuato il pagamento della tariffa quantificata in €. 500,00 allegando la ricevuta del versamento sul c/c n.208678 intestato a "Regione Abruzzo Servizio Tesoreria L'Aquila" specificando la causale del versamento.
- 2) copia atto costitutivo e statuto sociale per le società, piantine dei locali ed eventuali contratti di affitto e/o comodati o dichiarazione d'uso dei medesimi, elenco delle attrezzature, elenco personale amministrativo e tecnico), progetti delle diverse tipologie corsuali (venditori – acquirenti, utilizzatori, consulenti, tradizionali e/o FAD) di cui si chiede l'accreditamento, secondo le specifiche indicate nell'allegato 1;

Il riconoscimento è valido per 5 anni ed è soggetto a verifica regionale per il rinnovo di un ulteriore periodo equivalente gratuitamente.

Onde raggiungere l'innalzamento degli standard di qualità del sistema formativo in maniera progressiva e mirata, la Regione, sentiti il Dipartimento dello Sviluppo Economico e Politiche Agricole e le Organizzazioni Professionali Agricole più rappresentative, può introdurre ulteriori requisiti generali e specifici (per particolari tipologie di attività e utenza) che andranno ad aggiornare i parametri di riferimento degli indicatori definiti da disposizioni normative di carattere generale.

3.3 Procedura di accreditamento

Il procedimento per il rilascio dell'accREDITamento si sviluppa attraverso le seguenti fasi:

- a) verifica di ammissibilità dell'istanza;
- b) verifica del possesso dei requisiti di cui al punto 3.1.

La verifica di cui alla lettera a) è finalizzata ad accertare la regolarità della domanda di accREDITamento in base a quanto previsto al punto 3.2 del presente allegato. L'ufficio preposto della Direzione competente, entro 30 giorni dal ricevimento della domanda verifica la completezza della documentazione e della sussistenza delle condizioni di ammissibilità. Entro il predetto termine l'ufficio può richiedere all'organismo proponente di sanare le eventuali carenze rilevate stabilendo il termine di regolarizzazione. Superato tale termine, la Regione comunica la irricevibilità dell'istanza che può essere ripresentata dal medesimo organismo con le integrazioni richieste.

La verifica di cui alla lettera b) è finalizzata ad accertare il possesso dei requisiti di cui al punto 3.1. Completata in maniera positiva la verifica dei requisiti, prevista dal presente allegato, Il Dirigente della struttura competente in materia di Sanità Veterinaria e Sicurezza Alimentare entro il termine massimo di trenta giorni dall' ammissione dell'istanza, provvede all'accREDITamento provvisorio dell'organismo di formazione con iscrizione nell'elenco regionale. Detto accREDITamento provvisorio ha la durata di sei mesi dall'iscrizione e diventerà definitivo, dopo la verifica - con esito favorevole - da parte del Gruppo di Audit appositamente incaricato.

Ai sensi della L.R. 55/2013, le AASSLL della Regione Abruzzo, sono accREDITate ed inserite d'ufficio nell'elenco, senza ulteriore istruttoria; devono comunque comunicare le proprie sedi operative.

L'elenco regionale degli organismi di formazione è articolato come da prospetto che segue:

Numero Accredimento	Organismo accreditato (ragione sociale)	Sede operativa	Tipologia corsuale Tradizionale diretta			Tipologia corsuale FAD / e-learning			Provved. Accred.
			Acq/U tilizzo	Vend	Cons.	Acq/U tilizzo	Vend	Cons.	
RA/001/FIT									

La struttura regionale competente in materia di salute verifica con periodicità quinquennale il mantenimento dei requisiti da parte dei soggetti iscritti nell'elenco regionale, secondo modalità determinate con le procedure dell'audit di cui alla D.G.R. 270/2010.

In caso di accertato venir meno dei requisiti richiesti, ovvero della non veridicità della documentazione sui risultati dell'attività di formazione svolta, previa contestazione ai soggetti interessati, l'iscrizione nell'elenco viene immediatamente revocata con decreto del dirigente della struttura competente.

Nel caso di accertamento di irregolarità (non conformità), il dirigente della struttura competente può disporre con provvedimento proprio, previa contestazione ai soggetti interessati, la sospensione dell'accREDITamento per un periodo massimo di 180 (centottanta) giorni, entro i quali l'organismo deve regolarizzare la non conformità. Decorso tale termine, ove il soggetto non abbia ottemperato a quanto prescritto, si procederà alla revoca dell'accREDITamento ed alla conseguente cancellazione dall'elenco.

4. CORSI SVOLTI IN MODALITA' E-LEARNING e FAD

La formazione rivolta agli addetti (distributori, consulenti ed utilizzatori) può essere attuata anche mediante formazione a distanza (FAD), purché l'organismo fornitore del servizio sia accREDITato ed inserito nell'apposito elenco regionale con le modalità di cui al punto 3.



4.1 Caratteristiche del programma formativo

Il soggetto formatore deve:

- a) fornire la disponibilità di apparecchiature, collegamenti e sistemi operativi adeguati al programma formativo che intende realizzare;
- b) garantire l'adeguamento continuo del contenuto formativo con la nuova normativa del settore o con quant'altro necessario all'aggiornamento della formazione stessa; a tal fine ciascun evento formativo dovrà contenere la data di inizio e presumibile fine del programma.
- c) far pervenire al Servizio predetto tutto il materiale relativo alle varie tipologie formative, allo scopo di ottenerne l'accreditamento regionale. Dette informazioni dovranno specificare almeno: i destinatari del corso, la sua durata, gli obiettivi didattici, l'articolazione dei contenuti, il metodo e gli strumenti didattici ed il curriculum del responsabile del corso.
- d) indicare dettagliatamente le procedure che adotterà per garantire che il discente abbia effettivamente ed autonomamente svolto il percorso formativo;
- e) rilasciare un attestato di frequenza dove siano riportati almeno, il logo dell'organismo formatore accreditato, cognome e nome del discente, periodo di effettuazione del corso, numero delle ore, la tipologia del corso svolto, la data del rilascio con la dicitura "ha frequentato con profitto il corso per". Tale attestato deve riportare in calce la firma del responsabile del corso (anche in modalità digitale).

4.2 Attestato di frequenza

Al termine del corso e dopo il rilascio dell'attestato di frequenza di cui alla precedente lettera e), sarà cura dell'organismo formatore accreditato, di trasmettere alla ASL competente l'elenco nominativo di coloro che hanno frequentato con profitto il corso;

4.3 Certificato di abilitazione

Ai fini del rilascio del certificato di abilitazione (patentino), coloro che hanno conseguito il predetto attestato, presentano istanza in carta semplice alla Asl territorialmente competente, corredata da 2 foto formato tessera e dalla ricevuta di versamento di € 20,00 sul c/c della ASL; coloro che hanno frequentato corsi organizzati da organismi accreditati, possono presentarla anche per il tramite dei soggetti attuatori stessi che potranno ritirare dai SIAN delle AA.SS.LL. i certificati di abilitazione e consegnarli agli interessati.

Coloro che invece hanno frequentato corsi presso altre regioni, devono produrre anche copia dell'attestato di frequenza.

4.4 Rinnovo del certificato di abilitazione

Analoga procedura dovranno seguire coloro che intendono ottenere il rinnovo del proprio certificato di abilitazione; ovvero dovranno produrre istanza in carta semplice alla Asl corredata dall'attestato di frequenza, dalla ricevuta di versamento di € 20,00 sul c/c della ASL e dal certificato di abilitazione in suo possesso per la vidimazione che stabilisca la nuova data di scadenza (gli ulteriori 5 anni). Tale vidimazione viene registrata - da parte della ASL sul sistema informativo S.I.V.R.A. . Coloro che hanno frequentato corsi organizzati da organismi accreditati, possono presentarla anche per il tramite dei soggetti attuatori stessi che potranno ritirare dai SIAN delle AA.SS.LL. i certificati di abilitazione e consegnarli agli interessati.

4.5 Sistema di FAD

I SIAN delle AA.SS.LL. della Regione Abruzzo, possono prevedere la possibilità di attivare un sistema di FAD integrativo o sostitutivo di quello residenziale; per questi soggetti l'iscrizione nell'Albo Regionale di erogatori di FAD avviene esclusivamente su richiesta del Direttore Generale della Asl e senza applicazione di tariffe, mentre restano inalterate tutte le altre modalità - comprese le prove di valutazione finali - previste per gli altri soggetti erogatori.

5. AUDIT IN LOCO

L'audit in loco verrà effettuato entro sei mesi presso gli organismi accreditati provvisoriamente e, dopo i cinque anni, per la verifica della conservazione dei requisiti di accreditamento definitivo.

La verifica di audit in loco sarà effettuata dalla Regione nelle modalità e nei termini già definiti e approvato con D.G.R. n. 270/2010, utilizzando una check-list all'uopo predisposta.

6. PROCEDURE GESTIONE DELLE VARIAZIONI (strutturali, organizzative, tipologie attività)

L'organismo accreditato, per il tramite del proprio legale rappresentante, è tenuto a comunicare al competente Servizio di Sanità Veterinaria e Sicurezza Alimentare della Regione, eventuali variazioni della ragione sociale, della tipologia dell'attività, delle strutture e di ogni altro requisito.

La predetta comunicazione di variazione, deve riportare l'autodichiarazione comprovante il mantenimento dei requisiti precedentemente dichiarati. Inoltre la richiesta di accreditamento di nuove tipologie corsuali deve essere corredata del relativo nuovo progetto e nuova piantina se trattasi di modifiche strutturali. Contestualmente occorre allegare la ricevuta di versamento di € 50,00 sul c/c n.208678 intestato a "Regione Abruzzo Servizio Tesoreria L'Aquila" specificando la causale del versamento.

La chiusura della struttura/sede operativa deve essere comunicata tempestivamente alla Regione - Dipartimento per la Salute e il Welfare - che provvede all'aggiornamento del provvedimento di accreditamento e del relativo elenco.

Le somme riscosse dalla regione per le richiamate attività sono introitate sul Cap. 35010 delle entrate e gestite nel corrispondente capitolo 81420 della spesa.

L'elenco delle strutture accreditate è pubblico ed è consultabile sul sito istituzionale della Regione Abruzzo.



Giunta Regionale d'Abruzzo
 Dipartimento per la Salute e Welfare
 Via Conte di Ruvo, 74

65100 P E S C A R A

Oggetto: Richiesta di accreditamento per organismo di Formazione per addetti all'attività di vendita, di consulenza e di utilizzo dei prodotti fitosanitari.

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di Titolare/Legale Rappresentante
 o di procuratore/amministratore dell'Ente _____ Codice Fiscale
 _____ con sede legale a _____ e sedi operative a

Consapevole delle conseguenze previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 "Testo unico delle Disposizioni Legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" in caso che uno o più dati forniti risultassero mendaci o non veritieri, ai sensi della Legge Regionale n.55 del 18 dicembre 2013

C H I E D E

L'accREDITAMENTO presso codesto Dipartimento, per le attività:

In modalità tradizionale: Corso di formazione: per la vendita: Per la consulenza: Per l'utilizzo:

In modalità FAD/E-learning: Corso di formazione: per la vendita: Per la consulenza: Per l'utilizzo:

A tal fine precisa che le sedi operative destinate alla predetta attività sono ubicate nel Comune di

_____ (____) in Via _____ n.____ CAP_____ Tel. _____

E-mail _____ PEC _____

_____ (____) in Via _____ n.____ CAP_____ Tel. _____

E-mail _____ PEC _____

_____ (____) in Via _____ n.____ CAP_____ Tel. _____

E-mail _____ PEC _____

_____ (____) in Via _____ n.____ CAP_____ Tel. _____

E-mail _____ PEC _____

Inoltre, a completamento dell'istanza allega quanto segue:

1) Dichiarazione sostitutiva del possesso dei requisiti previsti, ai sensi del D.P.R. n. 445/00;



- 2) Copia dei progetti delle diverse tipologie corsuali di cui si chiede l'accreditamento;
- 3) Ricevuta del versamento di €.500,00 allegando la ricevuta del versamento sul c/c n.208678 intestato a "Regione Abruzzo Servizio Tesoreria L'Aquila" specificando la causale del versamento
- 4) Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità

Firma

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs.196/2003

Firma

_____ li _____

Oggetto: Richiesta di variazione per organismo di Formazione per addetti all'attività di vendita, di consulenza e di utilizzo dei prodotti fitosanitari.

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di Titolare/Legale Rappresentante
o di procuratore/amministratore dell'Ente _____ Codice Fiscale
_____ con sede legale a _____ e sede operativa a

Consapevole delle conseguenze previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 "Testo unico delle Disposizioni Legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" in caso che uno o più dati forniti risultassero mendaci o non veritieri, ai sensi della Legge Regionale n.55 del 18 dicembre 2013

C H I E D E

La variazione presso codesto Dipartimento, per le attività di seguito specificato:

A tal fine precisa che la variazione richiesta è relativa al seguente accreditamento:

Sede operativa: _____ Tipologia corsuale _____

Ragione Sociale _____ in modalità FAD/E-Learning: in modalità tradizionale:

Inoltre, a completamento dell'istanza allega quanto segue:

- 1) Dichiarazione sostitutiva del possesso dei requisiti previsti, ai sensi del D.P.R. n. 445/00;
- 2) Copia dei progetti delle diverse tipologie corsuali di cui si chiede l'accreditamento;
- 3) Ricevuta del versamento di €.50,00 allegando la ricevuta del versamento sul c/c n.208678 intestato a "Regione Abruzzo Servizio Tesoreria L'Aquila" specificando la causale del versamento
- 4) Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità

Firma

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs.196/2003

Firma

_____ li _____



PEC

Giunta Regionale d'Abruzzo
Dipartimento per la Salute e Welfare
Via Conte di Ruvo, 74

65100 P E S C A R A

Oggetto: Richiesta di accreditamento per organismo di Formazione per addetti all'attività di vendita, di consulenza e di utilizzo dei prodotti fitosanitari.

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di Titolare/Legale Rappresentante
o di procuratore/amministratore dell'Ente _____ Codice Fiscale
_____ con sede legale a _____ e sedi operative a

Consapevole delle conseguenze previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 "Testo unico delle Disposizioni Legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" in caso che uno o più dati forniti risultassero mendaci o non veritieri, ai sensi della Legge Regionale n.55 del 18 dicembre 2013

C H I E D E

L'accREDITAMENTO presso codesto Dipartimento, per le attività:

In modalità tradizionale: Corso di formazione: per la vendita: Per la consulenza: Per l'utilizzo:

In modalità FAD/E-learning: Corso di formazione: per la vendita: Per la consulenza: Per l'utilizzo:

A tal fine precisa che le sedi operative destinate alla predetta attività sono ubicate nel Comune di

_____ (____) in Via _____ n.____ CAP_____ Tel. _____

E-mail _____ PEC _____

_____ (____) in Via _____ n.____ CAP_____ Tel. _____

E-mail _____ PEC _____

_____ (____) in Via _____ n.____ CAP_____ Tel. _____

E-mail _____ PEC _____

_____ (____) in Via _____ n.____ CAP_____ Tel. _____

E-mail _____ PEC _____

Inoltre, a completamento dell'istanza allega quanto segue:

1) Dichiarazione sostitutiva del possesso dei requisiti previsti, ai sensi del D.P.R. n. 445/00;

- 2) **Copia dei progetti delle diverse tipologie corsuali di cui si chiede l'accreditamento;**
- 3) **Ricevuta del versamento di € 500,00** allegando la ricevuta del versamento sul c/c n.208678 intestato a "Regione Abruzzo Servizio Tesoreria L'Aquila" specificando la causale del versamento
- 4) **Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità**

Firma

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs.196/2003

Firma

_____ li _____

PEC

Giunta Regionale d'Abruzzo
Dipartimento per la Salute e Welfare
Via Conte di Ruvo, 74

65100 P E S C A R A

Oggetto: Richiesta di variazione per organismo di Formazione per addetti all'attività di vendita, di consulenza e di utilizzo dei prodotti fitosanitari.

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di Titolare/Legale Rappresentante
o di procuratore/amministratore dell'Ente _____ Codice Fiscale
_____ con sede legale a _____ e sede operativa a

Consapevole delle conseguenze previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 "Testo unico delle Disposizioni Legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" in caso che uno o più dati forniti risultassero mendaci o non veritieri, ai sensi della Legge Regionale n.55 del 18 dicembre 2013

CHIEDE

La variazione presso codesto Dipartimento, per le attività di seguito specificato:

A tal fine precisa che la variazione richiesta è relativa al seguente accreditamento:

Sede operativa: _____ Tipologia corsuale _____

Ragione Sociale _____ in modalità FAD/E-Learning: in modalità tradizionale:

Inoltre, a completamento dell'istanza allega quanto segue:

- 1) Dichiarazione sostitutiva del possesso dei requisiti previsti, ai sensi del D.P.R. n. 445/00;
- 2) Copia dei progetti delle diverse tipologie corsuali di cui si chiede l'accreditamento;
- 3) Ricevuta del versamento di €50,00 allegando la ricevuta del versamento sul c/c n.208678 intestato a "Regione Abruzzo Servizio Tesoreria L'Aquila" specificando la causale del versamento
- 4) Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità

Firma

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs.196/2003

Firma

_____ li _____