**Allegato n. 2**

**FORMULARIO PRE LA RICHIESTA DI APPROVAZIONE (DCA n. 8/2016, DGR 98/2007 e DGR 28/2012 così come modificata dalla DPGR 153/2012) DEI CORSI PER LA FORMAZIONE DEGLI ALIMENTARISTI**

**SOGGETTO RICHIEDENTE**

Denominazione ……………………………………………………….. Accreditamento ASP KR ……………………..

Sede legale : Via………………………………………………………………………………………………… n. ….....

Città ……………………………………………………………………………. Prov………… CAP…………………..

Telefono…………………………………… FAX ………………………. E-mail ……………………………………...

Sede fiscale : Via ……………………………………………………………………………………………….. n……..

Città ……………………………………………………………………………. Prov. ………… CAP…………………

Telefono…………………………………… FAX ……………………….. E-mail ……………………………………..

Sede operativa : Via ……………………………………………………………………………………………… n…….

Città ……………………………………………………………………………. Prov. ………… CAP…………………

Telefono…………………………………… FAX ……………………….. E-mail ……………………………………..

Partita IVA ……………………………………………….. Codice Fiscale………………………………………………

Rappresentante Legale ……………………………………………………………………………………………………

REGISTRAZIONI : c/o Camera di Commercio n. …………………….. Anno ………………. Prov…………………..

c/o Tribunale n. ………………………… Anno ……………… Prov………….AUTORIZZAZIONI: ………………...

RISORSE RESE DISPONIBILI DAL SOGGETTO RICHIEDENTE UTILIZZATE PER IL CORSO

**Aule didattiche** (indicare i dati per ciascuna sede/aula necessaria per il CORSO)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Indirizzo* | *Metri quadri* | *Modalità di utilizzo per l’erogazione dei servizi previsti* | *Risorsa registrata**SI/NO* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Laboratori informatici**  (indicare i dati per ciascun laboratorio necessario per il CORSO)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Indirizzo* | *Metri quadri* | *Modalità di utilizzo per l’erogazione dei servizi previsti* | *Risorsa registrata**SI/NO* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Altri locali** per servizi/attività necessari al progetto

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Indirizzo* | *Metri quadri* | *Modalità di utilizzo per l’erogazione dei servizi previsti* | *Risorsa registrata**SI/NO* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Hardware/software** necessari per il CORSO ovvero materiale didattico da utilizzare

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Tipologia* | *Modalità di utilizzo per l’erogazione dei servizi previsti* | *Risorsa registrata**SI/NO* |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ALTRE INFORMAZIONI :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Legenda:

SI = Risorsa in disponibilità continuativa della sede; Registrata nella domanda di accreditamento;

NO = Risorsa reperita ad hoc per il CORSO; Non registrata nella domanda di accreditamento.

**Sezione 1 Prototipo di Corso n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

( Duplicare questa sezione per ciascuna tipologia di corso di cui si richiede l’approvazione all’ASP di Crotone, facendo riferimento ai livelli di rischio indicati nell’allegato A alla DGR 28/2012 e per categorie omogenee di addetti. **Allegare eventuale relazione esplicativa**)

**Richiesta validità: FINO AL 31/12/2019**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numerazione e denominazione corso** | **Categoria omogenea di addetti** | **N. partecipanti** | **N. UFC** | **Denominazione UFC** | **Durata in ore UFC** |
|  **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **Totale ore corso** |  |

**Sezione 2 – Articolazione del corso** (sviluppo dei contenuti relativi agli argomenti dei corsi di cui ai punti 6.4 e 6.5 dell’allegato A alla DGR 28/2012)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N. UFC** | **Contenuti della UFC** | **Obiettivi di competenza da raggiungere** | **Metodologia didattica utilizzata** | **Strumenti didattici** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |

**Sezione 3 – Obiettivi e Modalità di verifica del loro raggiungimento**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Sezione 4 – Modalità univoca di registrazione e verifica della frequenza al corso** (corsisti, docenti e tutor)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Sezione 5 – Direttore del Corso**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Nome, Cognome, Data e Luogo di nascita, Tipo di laurea luogo e data di conseguimento, Tipo di specializzazione luogo e data di conseguimento – Allegare curriculum vitae).

**Sezione 6 – Profilo e caratteristiche dei docenti/tutor** (Allegare curriculum vitae)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome e Cognome** | **Disciplina/UFC insegnata nel corso** | **Titolo di Studio** | **Condizione professionale** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Sezione 7 – Tariffa a carico dei corsisti** ( Se prevista)

€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**7 – Responsabile del corso e sua qualifica professionale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Il Legale Rappresentante dell’Ente**

 **(Firma e timbro)**

 (Allegare fotocopia documento di identità)

|  |
| --- |
| ***FIRMARE ANCHE TUTTE LE PAGINE PRECEDENTI*** |