

FORMULARIO

(nome ente)

PER LA RICHIESTA DI
RICONOSCIMENTO DI PERCORSI
FORMATIVI ABILITANTI ALL'ESERCIZIO
DELL'ATTIVITÀ DI CONDUTTORE
DI IMPIANTI TERMICI

Istanza presentata dal (gg/mm/aaaa) al (gg/mm/aaaa)

INDICE

SEZIONE 1 – INFORMAZIONI SU SOGGETTO PROPONENTE E PARTNER

1.1 – Funzioni partner

SEZIONE 2 – INFORMAZIONI SULLA SEDE ACCREDITATA

2.1 – Informazione sulla sede non accreditata

SEZIONE 3 – INFORMAZIONI SUL PROGETTO FORMATIVO

3.1 – Descrizione del profilo professionale

3.2 – Articolazione degli interventi

SEZIONE 4 – INFORMAZIONI RIASSUNTIVE SUGLI INTERVENTI PRESENTATI

SEZIONE 1 – INFORMAZIONI SUL SOGGETTO PROPONENTE E PARTNER

Organismo di formazione	
Codice Ente	
Denominazione	
Legale rappresentante	
Forma giuridica	
Cod. ATECO	
Cod. MONIT	
Eventuale partenariato con ente non accreditato (se si, descrivere ente/i in partner – da ripetere per ogni partner)	SI NO
Denominazione	
Forma giuridica	
Descrizione partner	
Cod. ATECO	
Cod. MONIT	
via	
CAP	
Città	
Codice Fiscale	
Telefono	
FAX	
e-mail	
Sito internet	

Referente del progetto dell'organismo accreditato	
Cognome e nome	
telefono	
e-mail	
Funzione svolta	

Referente del partner	
Cognome e nome	
telefono	
e-mail	
Funzione svolta	

1.1- Funzioni partner

Funzioni ricoperte dal partner (compilare una scheda per ogni partner)		
Denominazione partner	Funzioni ricoperte*	Monte ore a carico del partner per singole funzioni

L'adesione del partner al progetto deve essere formalizzata con l'apposizione del timbro e firma in originale del legale rappresentante del partner di seguito in calce al formulario.

Timbro e firma del Legale Rappresentante Partner

* Attrezzature/locali, diffusione risultati, materiali didattici e di consumo, progettazione/preparazione, docenza, tutoraggio, consulenza, accompagnamento/stage, monitoraggio, selezione, codocenza, analisi fabbisogni, altro.

SEZIONE 2 – INFORMAZIONI SULLA SEDE ACCREDITATA

(compilare una singola scheda per ogni sede di svolgimento dell'attività lavorativa)

Sede dell'intervento

Indirizzo		
Telefono		
FAX		
e-mail		

Laboratori disponibili

Tipologia	Quantità	n. postazioni	n. allievi per postazione

Tecnologie ed attrezzature disponibili

Tipologia	Quantità	Titolarità d'uso (P= proprietà, A=altro)

Aule

Quantità	n. postazioni

Dichiarazione di conformità alle vigenti normative in tema di norme igieniche e di sicurezza (adempimento obbligo D.Lgs. 81/2008, normativa prevenzione incendi, normativa sicurezza impianti, normativa antinfortunistica), ed in tema di accreditamento.

SI NO

Utilizzo di ulteriori spazi didattici

SI NO

Per l'utilizzo dei suddetti ulteriori spazi didattici deve essere stipulata apposita convenzione contenente i requisiti minimi indicati nel modello di cui alla Delibera di Giunta Regionale 13 febbraio 2004, n. 359.

2.1- Informazioni sulla sede non accreditata

(compilare una singola scheda per ogni sede di svolgimento dell'attività lavorativa)

Sede dell'intervento non accreditata

Denominazione	
Indirizzo	
Telefono	
FAX	
e-mail	
Responsabile di sede	
Sede di proprietà del soggetto proponente	SI NO
Sono state utilizzate per precedenti azioni formative	SI NO
In caso di risposta affermativa indicare per quale tipo di azione (finanziata o non)	
Se no a che titolo	

Aule - Laboratori disponibili

Tipologia	Quantità	n. postazioni	n. allievi per postazione

Tecnologie ed attrezzature disponibili

Tipologia	Quantità	Titolarità d'uso (P= proprietà, A=altro)

Allegare al Formulario la dichiarazione del Legale Rappresentante di conformità alle vigenti normative in tema di norme igieniche e di sicurezza (adempimento obbligo D.Lgs. 81/2008, normativa prevenzione incendi, normativa sicurezza impianti, normativa antinfortunistica).

SEZIONE 3 – INFORMAZIONI SUL PROGETTO FORMATIVO

Caratteristiche generali	
Codice Ente	
Codice progetto	
Titolo del progetto (*)	
Svolgimento	DIURNO SERALE
Durata (max 5 mesi)	Mesi n.
Numero partecipanti (max 30)	Numero:
Requisiti di accesso (obbligatorio)	Assolvimento/proscioglimento diritto/dovere istruzione-formazione:
	Altri requisiti (specificare):
Ore di lezione previste per ogni singolo intervento	Intervento 1:
	Intervento 2:
	Intervento 3:

Totale ore complessive progetto formativo	Ore:

3.1 Descrizione del Profilo professionale

Competenze tecnico professionali in esito al percorso

--

(*) Il titolo del corso non già definito da normativa nazionale e/o regionale deve indicare il livello di qualifica in base al EQF: 3^ livello "Operatore o Addetto".

3.2 Articolazione degli interventi

Materie	
Denominazione	Ore (min 90 ore)
1) Elementi di termotecnica	
2) La combustione	
3) Tecniche di riscaldamento dell'acqua	
4) Caratteristiche e tipologie degli impianti termici	
5) Dispositivi di controllo e sicurezza	
6) Tecniche di regolazione dell'impianto	
7) Tecniche di controllo delle emissioni inquinanti	
8) Tecniche di analisi del consumo energetico	
9) Normativa di settore	
10) Elementi di manutenzione impianti termici	
	Totale ore:

Contenuti

1) Elementi di termotecnica**n. ore**

(descrivere sinteticamente)

2) La combustione**n. ore**

3) Tecniche di riscaldamento dell'acqua

n. ore

--

4) Caratteristiche e tipologie degli impianti termici

n. ore

--

5) Dispositivi di controllo e sicurezza

n. ore

--

6) Tecniche di regolazione dell'impianto

n. ore

--

7) Tecniche di controllo delle emissioni inquinanti

n. ore

--

8) Tecniche di analisi del consumo energetico

n. ore

--

9) Normativa di settore

n. ore

--

10) Elementi di manutenzione impianti termici

n. ore

--

Metodologie didattiche

Lezione frontale	Problem solving
Discussione e confronto	Analisi dei casi
Esercitazione pratica	Visita documentativa
Esercitazioni di laboratorio	Altro

Esami

Descrivere sinteticamente l'articolazione delle prove oggetto dell'esame finale e la loro durata in termini di gg. e/o ore.

Prova scritta

--

Colloquio

--

SEZIONE 4 – INFORMAZIONI RIASSUNTIVE SUI CORSI PRESENTATI

(compilare una singola scheda per ogni sede di svolgimento dell'attività formativa)

Cod. Ente	
Soggetto proponente	
Soggetto partner	
Sede svolgimento intervento	
Telefono sede	

Elenco interventi

(compilare una riga per ogni intervento)

Codice intervento	Sede intervento	n. allievi	Ore di formazione
	TOTALE		

L'importo presunto che dovrà essere versato dall'utente per partecipare al corso è di € _____.

La presentazione del progetto formativo e la sua sottoscrizione da parte del Legale Rappresentante del proponente implicano integrale conoscenza ed adesione alle direttive provinciali, regionali, nazionali, nonché alle indicazioni esplicitate nel presente modulo.

Timbro e firma del Legale Rappresentante

Luogo e data