

ALLEGATO 13 - VERBALE DI AUTORIZZAZIONE AMMINISTRATIVA ALL'ESERCIZIO DEI CREDITI FORMATIVI (ESITO AMMINISTRATIVO AUDIT)

1. Dati identificativi del procedimento

Agenzia formativa: _____

C.F.: _____

Codice Ente (identificativo ai fini dell'accreditamento): _____

con sede in _____

(Indirizzo - via/piazza – città – provincia - CAP)

Percorso formativo (denominazione):

--

Richiedente credito:

(cognome e nome) _____ C.F.: _____

Data della richiesta di riconoscimento: (data) _____

Operatore qualificato a presidio della pianificazione e realizzazione di attività valutative (T.A.V.):

(cognome e nome) _____

Responsabile attività formativa:

(cognome e nome) _____

Data di svolgimento dell'audit in loco: ___/___/___

ora di inizio: ___ ora di termine: ___

Attività svolte: _____

Operatore regionale (cognome e nome) _____

C.F.: _____

2 Proposta di riconoscimento dei crediti formulata dall'Agenzia formativa a seguito del processo di valutazione

Crediti richiesti	Crediti riconosciuti

Note:

3. Esito dell'accertamento di conformità (come da tabella riassuntiva 3.1 e *Check list* analitica allegata)

Positivo. Si autorizza ai fini amministrativi l'esercizio dei crediti di cui al punto 2, secondo le specifiche in esso esposte.

Negativo con rilevazione di non conformità. L'esercizio dei crediti formativi:

non è autorizzato.

è autorizzato ai fini amministrativi solo successivamente all'adempimento da parte del soggetto attuatore delle seguenti prescrizioni correttive e termini di attuazione:

.....

3.1. Tabella riassuntiva di non conformità e prescrizioni

Oggetto di verifica ¹	Tipologia di non conformità	Prescrizioni correttive

Luogo, data e protocollo

Firma dell'operatore regionale

¹ Inserire l'item di valutazione come da "Check list di supporto all'audit per l'autorizzazione amministrativa di riconoscimento dei crediti formativi."