



Regione Calabria
Lavoro, Sviluppo Economico, Attività Produttive e Turismo

Allegato 3 - Elenco documentazione comprovante



Regione Calabria

Lavoro, Sviluppo Economico, Attività Produttive e Turismo

Premessa

Si elenca di seguito la documentazione da presentare per il rilascio dell'accreditamento ai servizi per il lavoro in Regione Calabria.

Come previsto dal regolamento (allegato 1), tale documentazione è inviata via posta elettronica certificata dal soggetto richiedente all'indirizzo di posta elettronica certificata dedicato della Regione Calabria bandi.selfps@pec.regione.calabria.it entro 24 ore dall'inoltro della domanda di accreditamento.

Tutti i file devono essere in formato pdf.

Si precisa che il dimensionamento massimo di ogni mail di posta elettronica certificata deve essere di 25MB.

*I documenti trasmessi via posta elettronica certificata **devono essere nominati come indicato in colonna C delle tabelle di seguito.***

REQUISITI GIURIDICI E FINANZIARI

Premessa: la documentazione richiesta riguarda tutte le tipologie di soggetti idonei alla richiesta di accreditamento ai servizi per il lavoro in Regione Calabria. Sono previsti e citati i casi in cui per caratteristiche intrinseche al soggetto, lo stesso non è tenuto alla presentazione. Tuttavia se oltre quanto già esplicitato, sussistessero ulteriori condizioni per cui un adempimento/documento richiesto non sia osservabile/presentabile, il richiedente è tenuto a darne motivazione con dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà sottoscritta dal legale rappresentante, riportante le motivazioni oggettive e dimostrabili che illustrano la condizione di impossibilità.

COLONNA A	COLONNA B	COLONNA C
Requisito	Documentazione comprovante da presentare	Titolo file
a) appartenenza ad una delle categorie indicate in articolo 4, allegato B, delibera di giunta regionale del 28 agosto 2019, n. 400	-Atto costitutivo -Visura camerale (se prevista) -Documentazione attestante il rilascio di: - autorizzazione nazionale ai sensi dell'art. 4 o 6 del decreto legislativo del 10 settembre 2003, n.276 e s.m.i - accreditamento ai sensi della delibera di giunta regionale del 27 febbraio 2015, n.41 - accreditamento ai sensi della delibera di giunta regionale del 27 aprile 2017, n.172 - accreditamento alla formazione e/o orientamento rilasciato dalla Regione Calabria	NOME FILE: 1_Atto_costitutivo NOME FILE: 2_Visura_camerale NOME FILE: 3_Attestazione



Regione Calabria

Lavoro, Sviluppo Economico, Attività Produttive e Turismo

b) <i>(requisito richiesto per le società di persone o di capitali, società cooperative o consorzi di cooperative e di tutti i soggetti giuridici tenuti all'iscrizione CCIAA)</i>	Certificato iscrizione CCIAA	NOME FILE: 4_Certificato_iscrizione_CCIAA
--	------------------------------	--

COLONNA A	COLONNA B	COLONNA C
Requisito	Documentazione comprovante da presentare	Titolo file
<i>oppure</i>		
c) previsione nello statuto, delle attività per cui si chiede l'accREDITamento (il requisito non è richiesto per: Comuni, Università, Istituti di scuola secondaria di secondo grado, Camere di Commercio)	Statuto	NOME FILE: 5_Statuto
d.1) bilancio sottoposto a verifica da parte di un revisore contabile o di una società di revisione iscritti al registro dei revisori contabili <i>(requisito richiesto per tutti i soggetti che risultano quindi obbligati alla redazione del bilancio ai sensi della normativa vigente)</i>	Ultimo bilancio sottoposto a verifica da parte di un revisore contabile, iscritto nel registro dei revisori contabili, o da una società di revisione che ne attesti la conformità alle scritture e ai documenti contabili della società	NOME FILE: 6_Bilancio
<i>oppure</i>		
d.2) dichiarazione di essere un soggetto di nuova costituzione di impegnarsi a fornirlo per le annualità successive <i>requisito richiesto per tutti i soggetti che risultano quindi obbligati alla redazione del bilancio ai sensi della normativa vigente)</i>	Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà del legale rappresentante che si obbliga a presentare copia del bilancio certificato entro il primo esercizio utile	NOME FILE: 6_Dichiarazione_per_bilancio



Regione Calabria

Lavoro, Sviluppo Economico, Attività Produttive e Turismo

COLONNA A Requisito	COLONNA B Documentazione comprovante da presentare	COLONNA C Titolo file
e) assenza di condanne penali e/o applicazione di sanzioni amministrative in capo al soggetto richiedente e ai relativi amministratori, direttori e legali rappresentanti.	Certificato del casellario giudiziario di ciascun soggetto di cui all'art 5 comma 1 lettera d delle Linee guida DGR 400/2019.	NOME FILE: 7_Casellario_giudiziario
f) sede legale o almeno una sede operativa nel territorio della Regione Calabria. Nel caso sia presente la sola sede legale, si dichiara che funge anche da sede operativa	Documentazione attestante la disponibilità delle sedi operative con individuazione dei locali distinti da quelli di altri soggetti o facilmente individuabili rispetto alle altre attività dello stesso soggetto (es. contratto di locazione, atto di compravendita, usufrutto, contratto di comodato) I contratti devono essere registrati presso gli uffici competenti ai sensi della normativa vigente.	NOME FILE: 8_Atto_immobile
g) regolarità negli adempimenti assicurativi, previdenziali, fiscali	DURC	NOME FILE: 9. DURC

REQUISITI STRUTTURALI

a.1) conformità della/e sede/i alle norme in materia di igiene, salute e sicurezza sul lavoro	Organigramma della sicurezza: rappresentazione nominativi e ruoli dei soggetti coinvolti nel servizio di prevenzione e protezione	NOME FILE: 10_Organigramma_sicurezza
---	---	---

COLONNA A Requisito	COLONNA B Documentazione comprovante da presentare	COLONNA C Titolo file
a.2) conformità della/e sede/i alle norme in materia di igiene, salute e sicurezza sul lavoro	Copia attestato di frequenza del corso di formazione per Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (RSPP) rilasciato a norma delle disposizioni vigenti in materia	NOME FILE: 11_Attestato_RSPP



Regione Calabria

Lavoro, Sviluppo Economico, Attività Produttive e Turismo

a.3) conformità della/e sede/i alle norme in materia di igiene, salute e sicurezza sul lavoro	Copia attestato/i di frequenza del corso di formazione per Addetti al Servizio di Prevenzione e Protezione rilasciato a norma delle disposizioni vigenti in materia	NOME FILE: 12_Attestato_ASPP <i>Nota: in caso di più documenti, scansionare in un unico file</i>
a.4) conformità della/e sede/i alle norme in materia di igiene, salute e sicurezza sul lavoro	Copia attestato/i di frequenza al Corso per Addetti all'attuazione delle misure di prevenzione incendi, lotta antincendio e gestione delle emergenze, ai sensi della normativa vigente	NOME FILE: 13_Attestato_antincendio <i>Nota: in caso di più documenti, scansionare in un unico file</i>
a.5) conformità della/e sede/i alle norme in materia di igiene, salute e sicurezza sul lavoro	Copia attestato/i di frequenza al corso per Addetti al primo soccorso rilasciato a norma delle disposizioni vigenti in materia	NOME FILE: 14_Attestato_primo_soccorso <i>Nota: in caso di più documenti, scansionare in un unico file</i>
a.6) conformità della/e sede/i alle norme in materia di igiene, salute e sicurezza sul lavoro	Copia attestato di frequenza al corso per Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza	NOME FILE: 15_Attestato_RLS
a.7) conformità della/e sede/i alle norme in materia di igiene, salute e sicurezza sul lavoro	Copia del parere della ASL competente per territorio, oppure nulla osta tecnico-sanitario (qualora già in possesso) per la rispondenza dei locali della sede alla destinazione d'uso, aggiornato rispetto a eventuali modifiche strutturali apportate	NOME FILE: 16_Parere_sanitario



Regione Calabria

Lavoro, Sviluppo Economico, Attività Produttive e Turismo

<p>a.8) conformità della/e sede/i alle norme in materia di igiene, salute e sicurezza sul lavoro</p>	<p>Certificato valido di Prevenzione Incendi (CPI)</p> <p><i>in alternativa per attività non soggette al Certificato valido di prevenzione incendi:</i></p> <p>Copia della perizia firmata da un tecnico abilitato che attesti il possesso dei requisiti minimi previsti dalla normativa vigente (tramite la descrizione dettagliata dello stato dei luoghi, dei dispositivi antincendio e delle vie di fuga) e che l'attività non è soggetta a CPI</p>	<p>NOME FILE: 17_CPI</p> <p><i>in alternativa</i></p> <p>NOME FILE: 17_Perizia</p>
<p>a.9) conformità della/e sede/i alle norme in materia di igiene, salute e sicurezza sul lavoro</p>	<p>Copia della dichiarazione di conformità degli impianti tecnologici (elettrico e termico/condizionamento nel caso di impianto autonomo) a norma delle disposizioni vigenti, rilasciata da impresa installatrice abilitata. La dichiarazione di conformità deve essere corredata, ai fini della validità della stessa, dal progetto e dalla relazione tecnica riportante la tipologia dei materiali utilizzati e la conformità alla normativa vigente. Nel caso di realizzazione parziale di impianti è necessario che la relazione tecnica indichi espressamente la compatibilità con gli impianti preesistenti.</p> <p><i>in alternativa:</i></p> <p>nei casi previsti dalle disposizioni vigenti, scansione della dichiarazione sottoscritta da un tecnico abilitato ed iscritto all'albo professionale che l'impianto sia conforme alla normativa vigente</p>	<p>NOME FILE: 18_Conformità_impia nti</p> <p><i>in alternativa</i></p> <p>NOME FILE: 18_Dichiarazione_imp ianti</p>
<p>a.10) conformità della/e sede/i alle norme in materia di igiene, salute e sicurezza sul lavoro</p>	<p>Copia della denuncia dell'impianto di terra agli enti competenti secondo le procedure previste dalla normativa vigente all'atto della messa in esercizio degli impianti stessi</p> <p><i>in alternativa:</i></p> <p>Copia del modulo di trasmissione con indicazione degli estremi della dichiarazione di conformità inviata dal datore di lavoro alle strutture territorialmente competenti, a norma della disciplina vigente, e del verbale di verifica periodica dell'impianto di terra e/o dei dispositivi contro le scariche atmosferiche rilasciato dalle strutture territorialmente competenti, qualora siano stati</p>	<p>NOME FILE: 19_Denuncia_ impianto_terra</p> <p><i>in alternativa</i></p> <p>NOME FILE: 19_Modulo_di_trasmis sione</p> <p><i>in alternativa</i></p> <p>NOME FILE: 19_Perizia_di_valutaz ione</p>



Regione Calabria

Lavoro, Sviluppo Economico, Attività Produttive e Turismo

	<p>superati i termini stabiliti dalla normativa vigente <i>in alternativa:</i> Per strutture autoprotette, della perizia di valutazione del rischio (Norme CEI 81-1, 81-2, 81-3, 81-4) della struttura di fulminazione diretta ed indiretta, rilasciata da tecnico iscritto all'albo professionale</p>	
<p>a.11) conformità della/e sede/i alle norme in materia di igiene, salute e sicurezza sul lavoro</p>	<p>Copia del verbale di verifica periodica, da parte delle competenti strutture, degli impianti ascensori. <i>in alternativa:</i> dichiarazione che i locali sono al piano terra o non sono serviti dall'impianto ascensore <i>in alternativa:</i> nel caso di impianto ascensori installato da meno di due anni: - copia della comunicazione inviata all'amministrazione comunale competente con il solo allegato "dichiarazione di conformità" rilasciato dalla ditta installatrice; - copia della comunicazione, da parte dell'amministrazione comunale competente, del numero di matricola attribuito all'impianto</p>	<p>NOME FILE: 20_Verbale_ascensori <i>in alternativa</i> NOME FILE: 20_Dichiarazione_ascensori <i>in alternativa</i> NOME FILE: 20_Comunicazione_a mmministrazione</p>
<p>a.12) conformità della/e sede/i alle norme in materia di igiene, salute e sicurezza sul lavoro</p>	<p>Copia dell'ultima ricevuta di avvenuta manutenzione degli estintori rilasciata da ditta autorizzata da non più di un anno <i>in alternativa:</i> se gli estintori sono stati installati da meno di un anno, scansione della ricevuta dell'avvenuta installazione in conformità alla normativa vigente</p>	<p>NOME FILE: 21_Ricevuta_estintori <i>in alternativa</i> NOME FILE: 21_Ricevuta_installazione</p>
<p>a.13) conformità della/e sede/i alle norme in materia di igiene, salute e sicurezza sul lavoro</p>	<p>copia certificato di staticità ed agibilità o abitabilità incondizionata dei locali rilasciato dal sindaco del comune di pertinenza <i>in alternativa:</i> copia certificato di collaudo statico redatto da tecnico abilitato ed iscritto ad apposito albo</p>	<p>NOME FILE: 22_Certificato_agibilità_abitabilità <i>in alternativa</i> NOME FILE: 22_Certificato_collaudo</p>



Regione Calabria

Lavoro, Sviluppo Economico, Attività Produttive e Turismo

	<p>professionale</p> <p><i>in alternativa:</i></p> <p>copia della perizia tecnico-giurata attestante l' idoneità statica dei locali con l' indicazione dei criteri e delle modalità seguite, sottoscritta da un tecnico abilitato.</p> <p>In caso di modifiche strutturali intercorse sarà necessario produrre documentazione aggiornata</p>	<p><i>in alternativa</i></p> <p>NOME FILE: 22_Perizia_tecnico-giurata</p>
<p>b.) conformità della/e sede/i alla normativa in materia di barriere architettoniche, accessibilità e visitabilità per i disabili</p>	<p>Copia della perizia tecnica descrittiva corredata da elaborato grafico indicativo dei locali in esame, che attesti gli adempimenti relativi alla eliminazione o al superamento delle barriere architettoniche in materia di accessibilità, adattabilità e visitabilità ai sensi del DM 236/1989 dei locali sottoscritta e timbrata da tecnico abilitato.</p>	<p>NOME FILE: 23_Perizia_barriere_a_rchitettoniche</p>
<p>c.1) conformità della/e sede/i alla normativa alla disciplina urbanistica-edilizia vigente</p>	<p>Copia della visura catastale relativa alla sede operativa o della documentazione di richiesta di accatastamento. Nel caso in cui la sede sia ubicata su più unità immobiliari, la copia della visura catastale deve essere relativa ad ogni unità. Qualora vengano effettuate delle variazioni/modifiche, scansione della/e visura/e aggiornata/e. In caso di visure catastali non ancora volturate, scansione del documento definito "Tipo mappale", firmato da un tecnico abilitato e presentato all'agenzia del territorio.</p>	<p>NOME FILE: 24_Visura_catastale e planimetria locali</p>



Regione Calabria

Lavoro, Sviluppo Economico, Attività Produttive e Turismo

REQUISITI PROFESSIONALI

COLONNA A Requisito	COLONNA B Documentazione comprovante da presentare	COLONNA C Titolo file
a.) nomina di un responsabile organizzativo anche con funzioni di operatore che assicuri il coordinamento di non più di tre sedi operative sul territorio regionale.	Copia contratto di lavoro/incarico/ordine di servizio/ conforme alle disposizioni vigenti con specifica della/e sede/i operativa/e ed indicazione della durata	NOME FILE: 25_Contratto_responsabile_organizzativo anche con funzioni di operatore
b.1) nomina per ciascuna delle sedi operative di almeno due operatori dei servizi per il lavoro. Si specifica che tra l'operatore dei servizi per il lavoro obbligatori ed il soggetto richiedente l'accreditamento deve intercorrere un rapporto di lavoro nelle forme consentite dalla legge, tale da garantire continuità e stabilità nell'erogazione dei servizi.	Copia contratto di lavoro/incarico/ordine di servizi con la specifica della sede operativa, durata.	NOME FILE: 26_Contratto_operatore_spl. Nota: in caso di più operatori dei servizi per il lavoro, scansionare i diversi contratti in un unico file
c) possesso da parte del responsabile organizzativo dei requisiti previsti dall'art 8 delle linee guida approvate con delibera di giunta regionale delle 28 agosto 2019, n. 400.	- titolo di studio - documentazione attestante l'esperienza lavorativa richiesta ai sensi dell'art 9 delle linee guida approvate con delibera di giunta regionale delle 28 agosto 2019, n. 400.	27_Titolo_studio_responsabile_organizzativo 28.Esperienza_responsabile_organizzativo



Regione Calabria

Lavoro, Sviluppo Economico, Attività Produttive e Turismo

COLONNA A Requisito	COLONNA B Documentazione comprovante da presentare	COLONNA C Titolo file
d) possesso da parte dell'operatore dei servizi per il lavoro obbligatori, dei requisiti previsti dall'art 9 delle linee guida approvate con delibera di giunta regionale delle 28 agosto 2019, n. 400	<ul style="list-style-type: none">- titolo di studio- documentazione attestante l'esperienza richiesta	NOME FILE: 29_Titolo_studio_operatore_spl_obbligatori NOME FILE: 30_Esperienza_operatore_spl.Obbligatori <i>Nota: in caso di più documenti, scansionare in un unico file</i>
d.1) possesso da parte dell'operatore dei servizi per il lavoro facoltativi, dei requisiti previsti dall'art 9 delle linee guida approvate con delibera di giunta regionale delle 28 agosto 2019, n. 400	<ul style="list-style-type: none">- titolo di studio- documentazione attestante l'esperienza richiesta	31_Titolo_studio_operatore_spl_facoltativi NOME FILE: 32_Esperienza_operatore_spl_facoltativi <i>Nota: in caso di più documenti, scansionare in un unico file</i>