

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

**Nome ente:** \_\_\_\_\_

**Codice ente:** \_\_\_\_\_

**Istanza presentata in data XX/XX/201X**

**INDICE**

- SEZIONE 1 -      INFORMAZIONI SU SOGGETTO PROPONENTE E PARTNER  
                    1.1 Funzioni partner
  
- SEZIONE 2 -      INFORMAZIONI SULLA SEDE 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

<b>Codice ente</b>	
Denominazione	
Legale rappresentante	
Forma giuridica	
Cod. ATECO	
Cod. MONIT	
Eventuale partenariato con ente non accreditato se sì, descrivere ente/i in partner (da ripetere per ogni partner)	sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
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 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 formativa)

### Sede dell'intervento

Indirizzo	.....
Telefono	.....
Fax	.....
E-mail	.....

### Laboratori disponibili

Tipologia	Quantità	N. postazioni	N. allievi per postazione
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

### Tecnologie e attrezzature disponibili

Tipologia <sup>(1)</sup>	Quantità	Titolarità d'uso (P = Proprietà - A = Altro)
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

### Aule

Quantità	N. postazioni
.....	.....

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

sì

no

Utilizzo di ulteriori spazi didattici

sì

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 della Giunta Regionale del Veneto n. 359 del 13 Febbraio 2004.

### SEZIONE 3 - INFORMAZIONI SUL PROGETTO FORMATIVO

#### Caratteristiche generali

Codice Ente	
Codice progetto	
Titolo del progetto (*)	
Svolgimento	diurno <input type="checkbox"/> serale <input type="checkbox"/>
Durata (max 5 mesi):	mesi n. _____
Numero di partecipanti (max 30)	Numero _____
Requisiti di accesso (obbligatorio)	assolvimento/proscioglimento diritto-dovere istruzione-formazione <input type="checkbox"/> altri requisiti ( <i>specificare</i> ) <input type="checkbox"/> : _____
Ore di lezione previste per ogni singolo intervento	Intervento 1: _____ Intervento 2: _____ Intervento 3: _____ .....
Totale ore complessive progetto formativo	Ore _____

**N.B. (\*)**

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"

#### 3.1 Descrizione del Profilo professionale

##### Competenze tecnico professionali in esito al percorso

--

### 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	
<b>Tot ore</b>	

#### 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	<input type="checkbox"/>	Problem solving	<input type="checkbox"/>
Discussione e confronto	<input type="checkbox"/>	Analisi dei casi	<input type="checkbox"/>
Esercitazione pratica	<input type="checkbox"/>	Visita documentativa	<input type="checkbox"/>
Esercitazioni di laboratorio	<input type="checkbox"/>	Altro	<input type="checkbox"/>

**Esami**

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

**Prova scritta**

--

**Colloquio**

--

