



Potenza,  
Protocollo:

All'Organismo di Formazione  
Studio Domino  
Via del Gallitello, 74  
85100 Potenza

**Oggetto: Piano di Audit per l'accREDITamento degli Organismi di Formazione. Regione Basilicata. (DGR n. 927/2012).**

Ai sensi della normativa regionale vigente richiamata in oggetto, facendo seguito alla Vostra domanda di richiesta di accreditamento, si comunica che la verifica diretta (Audit) presso la Vs. sede operativa sarà effettuata secondo il piano, la data e l'orario di seguito specificato.

<b>Sede operativa</b>	<b>Via del Gallitello, 74 85100 Potenza</b>		
<b>Legale Rappresentante</b>	<b>Pesarini Raffaele</b>		
<b>Data</b>	<b>26.03.2018</b>	<b>Orario</b>	<b>16:00</b>

<b>PIANO DI AUDIT</b>	
<b>Criterio/requisito</b>	<b>Attività</b>
Illustrazione scopo e modalità di svolgimento dell'Audit	Riunione iniziale
Capacità economiche e giuridiche	Verifica conformità documenti
Capacità gestionali e risorse professionali	
Interrelazioni maturate con il sistema sociale e produttivo	
Gestione del monte crediti aggiuntivo	
Capacità infrastrutturali e logistiche	Verifica adeguatezza e conformità delle strutture e delle strumentazioni
Illustrazione risultanze dell'audit	Riunione finale

Al fine di permettere al Ns. personale di svolgere la propria attività entro i termini programmati, si prega di voler disporre affinché al momento della visita sia presente il Rappresentante Legale o suo delegato (munito di delega scritta con allegata copia di un valido documento di riconoscimento), **unitamente** ad almeno una delle figure che presidiano le funzioni di processo obbligatorie, come da organigramma inviato alla Regione.

Inoltre, in sede di Audit è necessario rendere disponibile tutta la documentazione (in originale o in copia conforme) presentata all'atto della domanda di accreditamento.

Le informazioni acquisite nel corso dell'Audit saranno trattate con la massima riservatezza dai componenti del gruppo di valutazione.

Si comunica, infine, che il Gruppo Regionale di Audit sarà composto da: Cutro Donato, Grippo Anna Maria e Marino Luigi.

  
Dirigente dell'Ufficio regionale competente

Si prega di voler restituire, a mezzo mail o fax, entro le 48 ore precedenti la data di audit, il presente modello compilato e firmato per accettazione. In caso di mancata risposta, vale il principio del silenzio/assenso all'accettazione della data.

In riferimento al presente Piano di Audit l'organismo:

accetta l'Audit nella data proposta;

richiede lo spostamento della data proposta (non superiore a 30 gg solari) al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (verrà inviato nuovo piano di Audit. L'ente può richiedere un unico spostamento supportato da idonea documentazione allegata al presente).

rifiuta l'Audit (rinuncia dell'accREDITamento).

**Studiodomino srl**  
Il Rappresentante Legale dell'Organismo  
Via del Gallitello, 74  
85100 POTENZA  
P.IVA/C.F. 0160824076€