

GUIDA ALLA COMPILAZIONE DELLE RICHIESTE DI ISCRIZIONE AGLI ELENCHI FORMA.TEMP

Sezione A – Enti di formazione

Indice SEZION

SEZIONE	E A – Enti di formazione
1.	Registrazione dell'ente in FTWeb
1.1.	TAB Legale Rappresentante 4
1.2.	TAB Ente di formazione5
1.3.	TAB Dati di pagamento (opzionale)6
1.4.	TAB Sede legale7
1.5.	TAB Invio documentazione 8
2.	Modifica dati di un ente registrato9
3.	Modifica Legale Rappresentante9
4.	Iscrizione di una sede operativa9
4.1.	Richiesta di iscrizione della sede operativa9
4.1	1.1. TAB Anagrafica 11
4.1	1.2. TAB Struttura
4.1	1.3.TAB Competenze professionali14
4.1	1.4.TAB Dichiarazioni16
4.1	1.5.TAB Invio documentazione
4.2.	Errori bloccanti del sistema in fase di presentazione della Domanda di iscrizione. 17
5.	Richiesta di integrazione 17
6.	Rifiuto dell'iscrizione o decorrenza dei termini per l'invio delle integrazioni 18
7.	Profilo utente per effettuare azioni sui dati delle sedi operative 18
8.	Rinnovo dell'iscrizione
9.	Aggiornamento dati di una sede operativa 19

SEZIONE A – Enti di formazione

Per poter svolgere il ruolo di soggetto attuatore o fornire servizi di docenza nella filiera dei corsi finanziati da Forma.Temp, l'ente di formazione deve **registrarsi su** <u>FTWeb</u> e, successivamente, presentare **richiesta di iscrizione** per almeno una sede operativa.

1. Registrazione dell'ente in FTWeb

Prima di procedere, consigliamo di assicurarsi che l'ente non sia già stato registrato a sistema. Infatti, **qualora FTWeb rilevi un Codice Fiscale o una Partita IVA già presenti**, **restituisce un messaggio di errore** impedendo il salvataggio dei dati.

Gli enti non registrati devono effettuare la procedura di registrazione seguendo gli step riportati:

- accedere direttamente a <u>FTWeb</u> oppure raggiungere il sistema dal link presente sul sito istituzionale <u>www.formatemp.it</u>
- 2. selezionare dal menu a sinistra Iscrizione negli Elenchi Forma.Temp > Iscrizione Ente di Formazione
- inserire tutti i dati e la documentazione richiesti dai TAB: "Nuovo Ente di Formazione": "Legale Rappresentante", "Ente di formazione", "Sede legale" e "Invio documentazione".



Iscrizione Docente

Una volta completata la compilazione dei TAB e quindi la procedura di registrazione, il sistema informativo invia una comunicazione di "avvenuta registrazione" all'indirizzo e-mail del Legale Rappresentante (LR) contenente le credenziali di accesso a FTWeb. Le credenziali sono necessarie per accedere al sistema informativo del Fondo e compilare la **richiesta di iscrizione** di una sede operativa alla sezione A degli elenchi.

Solo in fase di verifica della domanda di iscrizione della sede operativa il Fondo prende visione della documentazione allegata in sede di registrazione dell'ente.

1.1. TAB Legale Rappresentante

"Legale Rappresentante" è l'utenza master dell'ente in FTWeb e, pertanto, **è necessario che i dati anagrafici siano esatti e che i dati di contatto siano sempre aggiornati con quelli regolarmente in uso dal soggetto interessato**, anche al fine di prendere visione tempestivamente delle comunicazioni trasmesse dal Fondo.

Nome	C	ognome		
Data di Nascita	Codice Fiscale		Data inizio inc	ari
dd/mm/yyy			dd/mm/yyy	Ē
Nazione	R	egione		
	×			
Provincia	0	omune		
Maschio				
Femmina				
Cellulare	Telefono		PEC	
E-Mail	C	onferma	E-Mail	

Annulla Prosegui

	Campi	Descrizione
	Nome	
	Cognome	
_	Data di nascita	Inserire la data in formato gg/mm/aaaa o selezionarla dal calendario
ica	Codice Fiscale	
agraf	Data inizio incarico	Inserire la data in formato gg/mm/aaaa o selezionarla dal calendario
An	Nazione	
	Regione	Voci concatenate.
	Provincia	Selezione tramite menu a tendina
	Comune	
	Genere	Spuntare il genere
	Cellulare	
atti	Telefono	Inserire contatti regolarmente in uso.
nta	PEC	Inserire un indirizzo e-mail preferibilmente con
ů	E-mail	estensione riconducibile all'ente
-	Conferma e-mail	
Dichiarazio ni	Lettura e accettazione dell'informativa sulla privacy e delle condizioni generali di utilizzo	Effettuare la dichiarazione attivando il flag

1.2. TAB Ente di formazione

egale Rappresentante	Ente di formazione	Dati di Pagamento
Denominazione		
Codice Fiscale	Partit hanno dato r	a IVA (Per gli enti che o solo il CF inserire lo stesso nella P.IVA)
E-Mail	Confe	rma E-Mail
Telefono	FAX	
Natura giuridica	Sito V	/eb
PEC		



	Campi	Descrizione	
-	Denominazione	Inserire la ragione sociale dell'ente	
ic g	Codice Fiscale		
Anagraf	Partita IVA	Se non si possiede P.IVA, inserire anche in questo campo il Codice Fiscale	
	E-mail		
Ξ	Conferma e-mail		
tat	Telefono	Inserire contatti regolarmente in uso	
uo	Fax		
0	PEC		
	Sito web		
Altro	Natura giuridica	Selezionare la natura giuridica dal menu a tendina	

1.3. TAB Dati di pagamento (opzionale)

Ai fini dell'iscrizione **non è necessaria la compilazione del TAB**. La sezione può essere compilata successivamente e nel caso in cui il Fondo avvii iniziative destinate agli enti di formazione iscritti alla sezione A degli elenchi.

Nuovo ente di formazione				
Legale Rappresentante	Ente di forma	zione D	ati di Pagamento	
Sede legale Invio doc				
+ Dato di Pagamento	Dato non	obbligato	rio	
Codice Iban De Ba	enominazione Inca	Prestazione Pagamento	Modifica	
Nessun dato di pagar	mento trovato			
0 Totale				

Per aggiungere un dato di pagamento cliccare sul pulsante "Dato di pagamento" e compilare i campi "Codice IBAN", "Denominazione banca" e "Prestazione pagamento".

ento
Ŧ

1.4. TAB Sede legale

Nuovo ente di formazione

Legale Rappr	esentante	Ente di form	azione	Dati di P	agamento	
Sede legale						
Indirizzo					САР	
Nazione		~	Regio	ne		
Provincia			Comu	ne		

Il sottoscritto Legale Rappresentante dichiara che la società è in possesso del Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) in corso di validità:

Si No	Motivazione del non possesso



	Campi	Descrizione	
	Indirizzo		
	CAP		
de	Nazione		
Se	Regione	Voci concatenate.	
	Provincia	Selezione tramite menu a tendina	
	Comune		
Dichiarazioni	Possesso del Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) in corso di validità	Dichiarare, attivando il flag, il possesso del DURC. Il documento dovrà essere poi caricato nel TAB "Invio documentazione"	
	Motivazione di non possesso	Compilare il campo se non si possiede il DURC	

1.5. TAB Invio documentazione

Nuovo ente di formazione Legale Rappresentante Ente di formazione Dati di Pagamento Sede legale Invio documentazione Tipologia Numero Scadenza Rilasciato da Documento Documento Documento d'Identità d'Identità d'Identità Legale Legale Legale Rappresentante Rappresentante v dd/rr Documento d'identità del Legale Rappresentante (formato pdf) Upload Scegli un file Browse Codice Fiscale del legale rappresentante (formato pdf) Upload Scegli un file Browse C.C.I.A. in corso di validità/Statuto/Atto costitutivo (formato pdf) Upload Scegli un file Browse DURC in corso di validità (formato pdf) Browse Upload Scegli un file Logo vettoriale dell'ente (formato pdf) Browse Upload Scegli un file



	Campi	Descrizione
0	Tipologia Documento di identità del LR	Selezionare dal menu a tendina
ient itità	Numero Documento di identità del LR	
ocum di ider	Scadenza Documento di identità del LR	Digitare la data in formato gg/mm/aaaa o selezionarla dal calendario
<u> </u>	Rilasciato da	
	Documento di identità del LR Codice Fiscale del LR	Caricare il documento in corso di validità (in formato PDF, fronte e retro)
Upload allegati	C.C.I.A. in corso di validità/Statuto/Atto costitutivo	 Caricare il documento in formato PDF. Visura o certificato camerale in corso di validità (6 mesi dalla data del rilascio) dal quale devono evincersi: presenza dell'attività di formazione nell'oggetto sociale nominativo del LR data di inizio incarico del LR eventuali soggetti delegati alla firma per le attività dell'ente Partita IVA o Codice Fiscale dell'ente – corrispondente al dato inserito a sistema indirizzo di ubicazione della sede legale – corrispondente al dato inserito a sistema stato dell'ente: attivo o non attivo oppure qualora l'ente non sia iscritto alla Camera di Commercio, in ragione della propria natura giuridica, allegare lo Statuto, l'Atto costitutivo dell'ente e l'Atto di nomina del LR con indicazione della durata dell'incarico
	DURC in corso di validità	Caricare il Documento Unico di Regolarità Contributiva in corso di validità (120 giorni dalla data del rilascio) in formato PDF.

-		
		In caso di mancato possesso del DURC, il LR deve dichiarare la circostanza nel TAB "Sede Legale", inserendo in breve le motivazioni; unitamente, deve trasmettere in questa sezione una dichiarazione relativa alle motivazioni del non possesso del DURC firmata digitalmente
l	Logo vettoriale dell'ente	Caricare il logo in formato PDF

2. Modifica dati di un ente registrato

Qualora intervengano variazioni dei dati inseriti in fase di registrazione, utilizzando l'utenza master "Legale Rappresentante" è possibile modificare **autonomamente** la denominazione, la ragione sociale, l'indirizzo di ubicazione e i contatti dell'ente.

3. Modifica Legale Rappresentante

Non è possibile invece modificare in autonomia i dati del Legale Rappresentante, per i quali è necessario, entro 30 giorni dall'avvenuta variazione, aprire una <u>richiesta di assistenza</u> selezionando

- soggetto: "Ente di formazione"
- argomento: "Richiesta informazioni all'Area Gestione Politiche Attive e accesso Elenchi"

e inserendo in oggetto "Richiesta di variazione del Legale Rappresentante".

Oltre a compilare tutti i campi previsti dal form, l'ente dovrà allegare al ticket una richiesta di aggiornamento dati, sottoscritta e firmata digitalmente dal nuovo soggetto incaricato, contenente tutti i dati previsti al TAB "Legale Rappresentante".

Contestualmente all'invio della richiesta di aggiornamento dei dati del Legale Rappresentante è necessario caricare in FTWeb:

- la Visura camerale dell'ente aggiornata e in corso di validità
- il Codice Fiscale e il Documento di identità del nuovo soggetto incaricato
- la richiesta di variazione dati documento già ricevuto attraverso il servizio di richiesta di assistenza (opzionale).

L'invio della richiesta e il corretto aggiornamento dei dati in FTWeb permettono di sostituire i dati del Legale Rappresentante e di attivare una nuova utenza master associata all'attuale soggetto incaricato, che riceverà dal sistema le nuove credenziali di accesso all'indirizzo e-mail comunicato.

4. Iscrizione di una sede operativa

Successivamente alla registrazione, l'ente può richiedere l'iscrizione di una o più sedi operative ovvero sedi presso le quali si svolge il coordinamento delle attività formative.

Una sede operativa:

- deve avere a disposizione almeno 2 locali un ufficio e un servizio igienico;
- può non essere sede didattica e, pertanto, non avere aule formative;
- può coincidere con la sede legale dell'ente o essere dislocata altrove.

4.1. Richiesta di iscrizione della sede operativa

La richiesta deve essere effettuata dall'utente master "Legale Rappresentante" seguendo i passaggi riportati:

- 1. accedere a <u>FTWeb</u> con le proprie credenziali
- selezionare dal menu a sinistra Sedi Operative > Inserisci
- compilare i TAB presenti nella finestra "Nuova sede operativa": "Anagrafica", "Struttura", "Competenze professionali", "Dichiarazioni", "Invio documentazione".



Il Fondo verifica la richiesta di iscrizione, che può avere tre esiti diversi notificati all'indirizzo e-mail del Legale Rappresentante inserito in fase di compilazione:

- "Richiesta approvata"
- "Richiesta integrazioni", il sistema invia un link tramite il quale il Legale Rappresentante possa fornire le integrazioni richieste
- "**Richiesta rifiutata**", in questo caso il Legale Rappresentante può, eventualmente, presentare una nuova richiesta di iscrizione.

4.1.1. TAB Anagrafica

negrafica structure Competence	professional	Dehampen	invis de	summersatione			-
Stato socialone	Numero bo	rizione					
Room	174709						
Denominatione		Indivisio			CAP		
Sede Operative prove		via Donue 10			00100		
Natione				Genime			
Italia				Lane:			
Displayie				Comune			
Time .				anarra .			
teleforo					28.7		
ORDERING					11 'sppecie		
e-trail				Conferma Writed			
C				a vegla	melema.A		
tito internet tede operative							
www.c.s.a							
C. and A. an America Stress dails used as	antina Sorra	the put fi		Lono untinuiste de	Paola formato nell		
Upload IMB065679547 Domanda	di jacrizione.)	provided income	+	Upleed 17780	85685430-Oomende di Iscrizione Dis	off Bronne	1
TSIDESETIS-T-Domanda, d. Jucrisio	Reentan			TTSBOEL686-430	-Domanda, di Jacrizione, 31.pdF		
Ochiero che detta sede operativa è	facilmente ric	onoscibile degli us	910				
Ochiero che dette sede operativa il	ipetta le viger	ti nome in materi	e di selut	e e sicutesta			

	Campi	Descrizione	
E.	Stato iscrizione	Compilato dal sistema, indica lo stato della	
li Ci		sede a sistema	
rat	Numero iscrizione	Compilato dal sistema	
Anag	Denominazione	Inserire una denominazione che permetta di identificare chiaramente la sede operativa che si sta iscrivendo	
	Indirizzo		
de va	САР	Incoriro l'ubicazione reale della code	
zic se ati	Nazione		
lla er	Regione	operativa qualora non nosse	
d de op	Provincia	corrispondence and sede legale	
	Comune		
	Telefono		
Ξ	Fax		
tat	PEC	Inserire contatti regolarmente in uso	
lo	E-mail		
0	Conferma e-mail		
	Sito internet sede operativa		
Ipload llegati	Curriculum/Presentazione della sede operativa	Documento redatto su carta intestata descrittivo delle attività svolte alla data di presentazione della richiesta di iscrizione	
ы	Logo vettoriale dell'ente	Caricare il logo in formato PDF	
ic	Facilità di riconoscimento della sede operativa		
Zio	Rispetto delle norme in materia di salute e		
Ľa	sicurezza della sede operativa	Effettuare le dichiarazioni attivando i flag	
Dichia	Lettura e accettazione dell'informativa sulla privacy e delle condizioni generali di utilizzo		

4.1.2. TAB Struttura

ettaglio sede operativa			
			ettaglic Enter Vaualiza Slorico Abilita Hodific
inagrafica Struttura Competen	ne professionali Dichlanarioni	Invio documentazione	
Planimetria della sede operativa (form	nato pdf)		
Upload 1738063703130Domans	de_dl_lecricione_(),pdf		Browse 🌲
1738088705130Domanda_d_heriz	torne_(i).padl		
n'ufficio)			
1			
n'servid iglenici (partes actors)	per upmini	per donne	per disabili
1	1	0	1
Accesso disabili			
S 0 NB			
Aula/Laboratorio			
MO Tipologia			
MQ.	Territopia auto		Territopia Informationio
No data to display			
Conta			
Attestati professionali/Cert	ificazioni rilasciate		
Attestato Settore			
ditter dation		listinee	
No data to display			
these in the second sec			
Dichiaro che le sule ejò laboratori	sono adeguatamente illuminati e	provisti di idonei dispositivi di climati	zazione
🕑 Dichiaro che le aule ejo laboratori	sono dotati di strumentazioni ade	guste silo svolgimento dell'attività did	lattica da erogare

Dichiano che la sula ejò laboratori sono adeguati alle esigenze di persone con disabilità, in tatti i casi in cui nell'aula sia presente almeno una pera appartemente a tale categoria.

🕑 Dichiaro che le aule ajb laboratori ospitaranno un numero massimo di all'avi calcolato sulla base del rapporto spazigiallevo non inferiore a 1,80 mg/penona

	Campi	Descrizione
stiche sede rativa	Planimetria della sede operativa	In PDF, su carta intestata dell'ente completa di timbro societario, indirizzo di ubicazione, evidenza dei locali utilizzati per le attività finanziate dal Fondo, delle aule e laboratori (se presenti) dichiarati nel TAB "Struttura" (Aule e Laboratori) con destinazione d'uso e mq
ceri	n° ufficio/i	
Caratt	n° servizi igienici	Corrispondenti con quanto indicato in planimetria
	Accesso disabili	
aratteri iche ıla/lab atorio	Мq	Informazioni per aggiungere un'aula o un laboratorio
ਰ ਜ ਨੇ ਪ	Tipologia	
ttati issionali/ īcazioni ciate	Attestato	Campo facoltativo. Consente di indicare gli attestati professionali e le certificazioni rilasciate
Attes profe certif rilaso	Settore	dall'ente
razio	Idonea illuminazione e climatizzazione delle aule/laboratori	
Dichia	Adeguata strumentazione delle aule/laboratori per lo svolgimento dell'attività didattica da erogare	Effettuare le dichiarazioni attivando i flag

Dotazione delle aule/laboratori di attrezzature e strumenti ad uso collettivo/individuale congrui con il numero di allievi previsto dagli standard di servizio del Fondo	
Adeguatezza delle aule/laboratori alle persone con disabilità, in tutti i casi in cui nell'aula sia presente almeno una persona appartenente a tale categoria	
Utilizzo delle aule/laboratori per un numero massimo di allievi calcolato sulla base del rapporto spazio/allievo non inferiore a 1,80 mq/persona	

4.1.3. TAB Competenze professionali

		Statements and Statements	STATISTICS.
regular United Orthodorogram	American Distances of	Denight free Vecation I	Addition below to the
Chine and an and a started	Remain will		
Named organization Company of	and the second second		Distance A
I wanted with the state of the second	line#		
Direttore consi			
home		Caprierie	
Cud-or Frecele	Teetre	Celulore	
3. TTU		1	
E Sha		Conferma E. Mari	
Charles and a		- Alternative A	
Table of states			
		27. Districts of pages atmosp 20 mer of experiences	
		E crossing of the second	
Control of the Party and a state			
United restaurables, Dermands of	Accelerate Classiff		Downey A
Coordinatore consi	(post		
maaaani oo oore ayayaa eesy Soordinatore oorsi Nama	(panel	Sagrame.	
Interested Constantion and	[].seef	Sagnere .	
rational providence of the second sec	Texture	Cognome / A Detuine	
Coordinatore corsi Name Costs Faces	Teetine	Captores	
Coordinatore consi Name Coordinatore consi Name	Textore	Cogneros A Detuines	
Internet and the constant of the served of the served of the constant of the c	Teedrine Teedrine	Cogneres / # Cattorns E Mar	
Interestion of the constant of	Textine	Cognerie / A Cettulore Catterns E Mai - Termanny A	
Installation Correction (Instance)	Texture	Cartorne Cartorne Carterne E Mai Wanneergal	
Interest 2010 In Sol - Conners of United Sol Coordinatore consi Name Costs Faces 1 2015 E-Med 	Teefine	Cartures	
Instruction of the second seco	Teetine	Captores Catalogs Catalo	
Interest and the permits pations	Textore	Captorne Calibles Calibres & Alex Parmagements Colores di suere attrate 12 mari di agenterus	
	Sectors, filast	Cognorne / * Cathorne C Mer - "Promesmpst" © Didview di exere situate: 12 meer di expertenze	2000
	Texture Texture Secretary, FLast Taxe	Cartainers Cartainers Cartainers Cartainers Cartainers Cartainers Cartainers	
	Textine Textine series, (1,007	Carturne E Mail	
	Teachine Teachine Teachine Teachine Teachine Teach	Carterns E Hat Carterns E Hat Differend same simaler 3 mest di separanas	: Down
	Teetine trans	Captores Catheres 5 Mel Octobers 8 Adre sites y theoriel experience Difference a adres sites y theoriel experience	Treas d
Interestion of the second sec	Turnel	Captorne Catalo	Trans d
	Texture Texture Secondary, FLast Last	Cartures Cartures & Mar Cartures & Mar Others & asses structure 12 maai di separtanus	Trees d
	Sectors Sectors, (1,00)	Carterne E Mail Carterne	2000
	Interfere Interfere Interfere Interfere	Carterns 5-Met Carterns 5-Met Diricines and a sets primarie 57 mean of separations Carterns Carterns Carterns Carterns	(Down
	Sectores, filest	Carterra 5 Mail	(Down)

	Campi	Descrizione
	Organigramma/Funzionigramma in vigore	Caricare in PDF, su carta intestata dell'ente. Deve contenere i nominativi e ruoli dei soggetti indicati in FTWeb come Direttore, Coordinatore e Referente
	Nome	
	Cognome	
	Codice Fiscale	
	Telefono	
sio	Cellulare	Incoriro i contatti rogolarmonto in uco
U U	E-mail	
010	Conferma e-mail	
ett	Titolo di studio	
D	Curriculum vitae	Caricare in formato PDF in formato europeo con data riferibile ai 6 mesi precedenti, con evidenza requisiti § 1.1 del Dispositivo
	Dichiarazione di almeno 24 mesi di esperienza	Effettuare la dichiarazione attivando il flag
<u>.</u> .	Nome	
l	Cognome	
ė.	Codice Fiscale	
to	Telefono	
na	Cellulare	Incoriro i contatti rogolarmonto in uco
rdi	E-mail	
00	Conferma e-mail	
U	Titolo di studio	

	Curriculum vitae	Caricare in formato PDF in formato europeo con data riferibile ai 6 mesi precedenti, con evidenza requisiti previsti al § 1.1 del <i>Dispositivo elenchi</i>	
	Dichiarazione di almeno 12 mesi di esperienza	Effettuare la dichiarazione attivando il flag	
	Nome		
ър	Cognome		
ler	Codice Fiscale		
a e	Telefono	– Inserire i contatti regolarmente in uso	
Refe Form	Cellulare		
	E-mail		
	Conferma e-mail		

4.1.4. TAB Dichiarazioni

Vettaglio sede operativa							
Anagrafica	Strutture	Competence professionali	Dichlanarioni	Invio documentazione	Dettaglio Ente	Vausices Storico	Abilite Hodifice
Dichiar	azioni						
@ Deh	ero di non trovi	ermi in condizione di felliment	to o di altre proces	fure concorsue!			
🗹 Dich	aro di essere in	regola con gli obblighi di nati	una físicale, contrib	outhing manipuratives			
Ø Den	aro di applicare	, nei confronti del personale s	lipendente, II CCN	L del settore di riferimento			
	😥 Dichiaro di rispettare la normativa vigente in materia di lavoro e di salute e sicunazza						
Dichiaro di assare in regola con la normativa vigente in materia di diritto al lavoro dei portatori di disabilità							
🕑 Deh	Z Dichiaro di non easere soggetto alla normativa vigente in materia di diritto al lavoro del portatori di disabilità						
🕑 Den	aro di essere co	mapevole che, in caso di valu	tazione positiva d	ella richiesta di lacrizione, aarà	inserito in un elenco p	ubblicato sul sito inter	net del Fondo
e Den	aro di accettare	e rispettare tutte le norme d	el Fondo				

-	Сатрі	Descrizione	
	Assenza di condizione di fallimento o di altre procedure concorsuali		
	Essere in regola con gli obblighi di natura fiscale, contributiva, assicurativa		
-=	Applicare, nei confronti del personale dipendente, il CCNL del settore di riferimento	Effettuare le dichiarazioni attivando i flag	
azion	Rispettare la normativa vigente in materia di lavoro e di salute e sicurezza		
chiar	Essere in regola con la normativa vigente in materia di diritto al lavoro dei portatori di disabilità		
Ō	Non essere soggetto alla normativa vigente in materia di diritto al lavoro dei portatori di disabilità	Dichiarazione opzionale. Non obbligatoria quando si utilizzano aule di un fornitore	
	Consapevolezza che, in caso di valutazione positiva della richiesta di iscrizione, sarà inserito in un elenco pubblicato sul sito internet del Fondo	Effettuare le dichiarazioni attivando i flag	
	Di accettare e rispettare tutte le norme del Fondo		

4.1.5. TAB Invio documentazione

Permette di scaricare la **Domanda di iscrizione** che, dopo essere stata firmata digitalmente dal Legale Rappresentante, deve essere caricata a sistema in formato p7m (il sistema non accetta il formato PDF).



4.2. Errori bloccanti del sistema in fase di presentazione della Domanda di iscrizione

Durante la compilazione della sezione "*Nuova sede operativa"* il sistema controlla la compilazione bloccando la presentazione della richiesta in alcuni casi:

	Messaggio	org.postgresql.util.PSQLException: ERROR: duplicate key value violates unique constraint "uk_8evlqdsyc5cemikbyyw4r3ghj" Dettaglio: Key (denominazione)= (Sede Operativa) already exists.: ERROR: duplicate key value violates unique X constraint "uk_8evlqdsyc5cemikbyyw4r3ghj" Dettaglio: Key (denominazione)= (Sede Operativa) already exists.						
Caso 1	Errore	 Denominazione della sede operativa attualmente utilizzata o già presente a sistema Iscrizione della stessa sede già decaduta per mancato rinnovo 						
	Soluzione	Modificare la denominazione della sede operativa. Si consiglia di utilizzare una denominazione che permetta di riconoscere in maniera semplice ed efficace la sede, distinguendola dalle altre. Ad esempio, è possibile inserire un numero progressivo, la via di pertinenza e/o l'anno di richiesta iscrizione.						
(250.2	Messaggio	Impossibile procedere con il salvataggio: Nessun firmatario trovato per il file X 1736952224133Domanda_di_iscrizione_1.pdf						
	Errore	Domanda di iscrizione non firmata digitalmente						
	Soluzione	Caricare il file firmato digitalmente ovvero in formato p7m						

5. Richiesta di integrazione

Dettaglio Ente Visualizza Storico Abilita Modifica

ATTENZIONE: prima di salvare assicurarsi sempre di aver concluso il processo di integrazione.

Se il Fondo richiede un'integrazione, il Legale Rappresentante deve fornire quanto richiesto cliccando sul link ricevuto con la comunicazione oppure:

- 1. accedere a <u>FTWeb</u> utilizzando le proprie credenziali master
- 2. selezionare dal menu a sinistra Sedi Operative > Ricerca
- 3. cliccare sulla sede operativa oggetto di richiesta integrazioni
- 4. nella scheda "Dettaglio sede operativa" cliccare sul pulsante "Abilita modifica" in alto a destra

5. eseguire guanto indicato nella richiesta di integrazione:

• correzione dei dati, selezionando il TAB in cui è presente il dato e sovrascrivendo il campo interessato

- caricare uno o più documenti, selezionando il TAB "Invio documentazione" e nella sezione "Elenco allegati", compilando i campi "Descrizione" e "Tipo", procedere con l'upload del documento richiesto
- 6. per ogni TAB è necessario cliccare sul pulsante "Salva e prosegui"; **solo** ad attività conclusa, nel TAB "Invio documentazione", cliccare sul pulsante "Salva" in basso a destra per completare l'invio.

Se lo stato dell'iscrizione passa da "Richiesta integrazioni" a "Iscrizione integrata" le integrazioni sono state trasmesse correttamente e **non sarà più possibile integrare quanto inviato**. Tale variazione di stato avviene solo in riferimento alla sede operativa.

Si ricorda che i documenti caricati in FTWeb non sono eliminabili o sostituibili: è solo possibile aggiungere ulteriore documentazione.

6. Rifiuto dell'iscrizione o decorrenza dei termini per l'invio delle integrazioni

Non è possibile, su FTWeb, ripristinare un'iscrizione rifiutata o una richiesta di integrazioni non evasa nei termini stabiliti dalla disciplina del Fondo. In questi casi è necessario presentare una nuova richiesta di iscrizione.

7. Profilo utente per effettuare azioni sui dati delle sedi operative

Se il Legale Rappresentante è inserito in FTWeb anche come Referente Forma.Temp, effettuando l'accesso, la schermata di *login* mostrerà un menu a tendina con due profili tra cui scegliere: quello associato all'ente e quello associato al Referente Forma.Temp (indicato con nome e cognome dell'utente).

Per poter effettuare azioni sulla sede operativa è necessario **selezionare il profilo dell'ente**, il quale è associato all'utenza master del Legale Rappresentante. Non sarà possibile intervenire sui dati riferiti alla sede con l'utenza del Referente Forma.Temp poiché tale profilo non possiede le autorizzazioni necessarie.

8. Rinnovo dell'iscrizione

FTWeb invia una comunicazione di preavviso al 60esimo giorno che precede la scadenza dell'iscrizione della sede operativa. Dalla data di suddetta comunicazione, l'ente ha 20 giorni per procedere alla richiesta di rinnovo.

I documenti necessari per il rinnovo sono:

- **Visura Camerale** in corso di validità e aggiornata rispetto a eventuali variazioni societarie intervenute nei 24 mesi precedenti al rinnovo
- **DURC** in corso di validità e aggiornato rispetto ad eventuali variazioni societarie intervenute nei 24 mesi precedenti al rinnovo
- Domanda di rinnovo.

Il rinnovo dell'iscrizione deve essere richiesto dal Legale Rappresentante con la seguente procedura:

- 1. accedere a <u>FTWeb</u> utilizzando le proprie credenziali master
- 2. selezionare dal menu a sinistra "I miei dati"
- nella scheda "Dettaglio ente di formazione" cliccare sul pulsante "Abilita modifica" in alto a destra
 Dettaglio Ente Visualizza Storico Abilita Modifica
- 4. selezionare il TAB "Invio documentazione"
- 5. caricare la Visura/Certificato camerale e il DURC in corso di validità nella sezione "Elenco allegati" compilando i campi "Descrizione" e "Tipo"
- 6. cliccare sul pulsante "Salva"
- 7. selezionare dal menu a sinistra **Sedi operative** > **Ricerca**
- 8. cliccare sulla sede operativa oggetto di rinnovo

- 9. nella scheda "Dettaglio sede operativa" scaricare, dal TAB "Invio documentazione", la Domanda di rinnovo
- 10. apporre sul documento la firma digitale del Legale Rappresentante o di un suo delegato
- 11. compilare i campi "Descrizione" e "Tipo" ed effettuare l'upload (in formato p7m) della domanda firmata digitalmente nel medesimo TAB
- 12. **solo** ad attività conclusa cliccare, nel TAB "Invio documentazione", il pulsante "Salva" in basso a destra per completare l'invio.

Se lo stato dell'iscrizione passa da "Preavviso rinnovo" a "Richiesta rinnovo" la richiesta è stata trasmessa correttamente. Tale variazione di stato avviene solo a livello di sede operativa.

Si ricorda che:

- i documenti caricati in FTWeb non sono eliminabili o sostituibili: il sistema consente solo l'aggiunta di documentazione
- se decorrono i termini previsti per la richiesta di rinnovo, l'iscrizione della sede operativa passa in stato "Decaduta" e pertanto non sarà possibile chiederne il rinnovo
- eventuali irregolarità rilevate sono oggetto di integrazione.

9. Aggiornamento dati di una sede operativa

Per aggiornare i dati della sede operativa già presenti a sistema, il Legale Rappresentante deve:

- 1. accedere a <u>FTWeb</u> utilizzando le proprie credenziali master
- 2. selezionare dal menu a sinistra Sedi Operative > Ricerca
- 3. cliccare sulla sede operativa oggetto di aggiornamento
- 4. nella scheda "Dettaglio sede operativa", cliccare sul pulsante "Abilita modifica" in alto a destra

Dettaglio Ente Visualizza Storico Abilita Modifica

- 5. aggiornare i dati nei TAB
 - a. per la variazione dei dati: selezionare il TAB in cui è presente il dato e sovrascrivere i campi interessati
 - b. per il caricamento di un documento: selezionare il TAB "Invio documentazione" e nella sezione "Elenco allegati" compilare i campi "Descrizione" e "Tipo" procedendo con l'upload del documento
- 6. in caso di variazione dei dati, per ogni TAB cliccare sul pulsante "Salva e prosegui"
- 7. concluse le modifiche, gli aggiornamenti effettuati devono essere descritti all'interno di uno specifico documento riepilogativo delle variazioni, in formato p7m e firmato digitalmente dal Legale Rappresentante o di un suo delegato, da caricare nel TAB "Invio documentazione"
- 8. **solo** ad attività conclusa cliccare, nel TAB "Invio documentazione", sul pulsante "Salva" in basso a destra per completare l'invio.

Nella seguente tabella si riepilogano i dati modificabili in autonomia e quelli per i quali è necessario l'intervento del Fondo:

TAB	Sezione	Campo	Indicazioni per l'aggiornamento
		Indirizzo	
ica		CAP	Non possibile.
raf		Nazione	È necessario effettuare una nuova
agi	-	Regione	iscrizione della sede alla sezione A degli
Δ		Provincia	elenchi
		Comune	
		Nome	
e ≔		Cognome	
nz		Codice Fiscale	In autonomia con caricomente della
ete sio	Direttore corei	Telefono	
es es		Cellulare	Organigramma aggiornato)
Lo to		E-mail	
Оd		Titolo di studio	
		Curriculum vitae	

		Dichiarazione di	
		almeno 24 mesi di	
		esperienza	
	Coordinatore corsi	Nome	
		Cognome	
		Codice Fiscale	
		Telefono	
		Cellulare	
		E-mail	
		Titolo di studio	
		Curriculum vitae	
		Dichiarazione di	
		almeno 12 mesi di	
		esperienza	
	Referente Forma.Temp	Nome	
		Cognome	
		Codice Fiscale	
		Telefono	
		Cellulare	
		E-mail	Richiesta al Fondo
			(essendo associato a un'utenza su
			FTWeb deve essere disattivata dal
			Fondo)
		1	/