



**MODULO DI COMPILAZIONE
RICHIESTA DI CONVENZIONE PER LA FORMAZIONE CONTINUA**

PAGINA SITO WEB “CONVENZIONARSI”

DESCRIZIONE

I soggetti formatori con sede in Lombardia devono chiedere la convenzione con il CROAS per poter chiedere l'accreditamento degli eventi formativi lombardi rivolti ad assistenti sociali.

Possono richiedere il convenzionamento i soggetti previsti dall'art. 11 del Regolamento per la Formazione Continua, in possesso dei requisiti indicati.

Per chiedere la convenzione è necessario compilare l'apposito modulo, di seguito riportato, da inoltrare, debitamente compilato, all'indirizzo PEC croas.lombardia@pec.it

La proposta di convenzione verrà sottoposta alla valutazione del Consiglio (*) e dopo l'approvazione la segreteria invierà una comunicazione per la sottoscrizione della convenzione (ecco il modello). La convenzione sarà attiva dalla data di apposizione dell'ultima firma e cesserà il 31 dicembre 2028, data di conclusione dell'attuale triennio formativo, salvo eventuali proroghe definite a livello nazionale.

La convenzione con il CROAS è valida per le attività formative svolte nel territorio della Lombardia. Le agenzie formative che realizzano gli eventi in più regioni devono chiedere l'autorizzazione al Consiglio Nazionale.

() sino al 30 ottobre 2026, se un evento è imminente e c'è urgenza, la convenzione sarà sottoposta direttamente alla valutazione della Presidente.*



**MODULO RICHIESTA DI CONVENZIONE PER LA FORMAZIONE CONTINUA
AL CROAS LOMBARDIA**

1. DATI ANAGRAFICI DELL'ENTE RICHIEDENTE

- Denominazione ente richiedente *:

- Legale rappresentante *:

- Codice fiscale / Partita IVA *:

- Sede legale *:

- Eventuale sede operativa interessata:

- Telefono *:

- Sito web:

- Mail *:

- PEC *:

- Referente per la formazione continua *:



2. TIPOLOGIA GIURIDICA *

- ☐ Associazione
- ☐ ATS – ASST – IRCSS
- ☐ Comune – Ambito Territoriale
- ☐ Cooperativa
- ☐ Ente Pubblico
- ☐ Ente Privato
- ☐ Fondazione
- ☐ Ordine professionale
- ☐ Persona fisica
- ☐ Società commerciale
- ☐ Società scientifica
- ☐ Studio associato
- ☐ Altro soggetto giuridico

3. FINALITÀ DELLA RICHIESTA DI CONVENZIONAMENTO: *

- ☐ Realizzazione continuativa di attività formative
- ☐ Realizzazione di uno o più eventi formativi
- ☐ Formazione riservata ai dipendenti dell'ente
- ☐ Realizzazione di percorsi di supervisione professionale
- ☐ Realizzazione di un piano/progetto formativo specifico
- ☐ Altro: _____

4. L'ATTIVITÀ FORMATIVA COSTITUISCE UNO DEGLI SCOPI PRINCIPALI DELL'ENTE? *

- ☐ Sì
- ☐ No

5. IL SOGGETTO HA GIÀ CONVENZIONI, ACCORDI O PROTOCOLLI IN MATERIA DI FORMAZIONE CONTINUA ASSISTENTI SOCIALI CON ALTRI CONSIGLI REGIONALI? *

- ☐ Sì
- ☐ No



6. IL SOGGETTO HA SEDE LEGALE, SEDI OPERATIVE, DIPARTIMENTI O ALTRE ARTICOLAZIONI ORGANIZZATIVE IN DUE O PIÙ REGIONI? *

- ☐ Sì
☐ No

Se sì, indicare quali Regioni: _____

7. IL RICHIEDENTE DICHIARA *:

- di possedere i requisiti previsti dall'art. 11 del Regolamento per la Formazione Continua;
- di operare nel settore della formazione e/o dei servizi sociali, socio-sanitari o sanitari;
- di impiegare docenti/formatori con comprovata qualificazione;
- di impegnarsi, qualora i formatori siano assistenti sociali, ad acquisire e conservare le dichiarazioni sostitutive attestanti il possesso dei requisiti previsti dal Regolamento;
- di avere disponibilità, per le attività formative in presenza, di locali idonei e conformi alle vigenti disposizioni in materia di sicurezza e accessibilità;
- che il Legale Rappresentante non si trova nelle condizioni di incompatibilità previste dall'art. 17 del Regolamento.

8. CON RIFERIMENTO ALLA DOCUMENTAZIONE ANTIMAFIA, IL RICHIEDENTE DICHIARA: *

- di essere in possesso della certificazione antimafia prevista dalla normativa applicabile;
- di essere un ente pubblico non tenuto alla presentazione della certificazione antimafia.

9. IL RICHIEDENTE DICHIARA INOLTRE:

- di aver preso visione del Regolamento per la Formazione Continua e di impegnarsi a rispettarne le disposizioni, per quanto applicabili *
- di essere consapevole che il CROAS può effettuare controlli a campione sulle autocertificazioni rese e verificare il mantenimento dei requisiti dichiarati *
- di autorizzare, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), il trattamento dei dati personali forniti, strettamente connessi e strumentali alla gestione delle istanze di convenzione *

Luogo e Data _____

Firma _____



- Firma Digitale: Sottoscritto dal Legale Rappresentante in formato PAdES (.pdf) o CAdES (p7m).
- Firma Autografa: Stampato, firmato in modo autografo sul supporto cartaceo, scansionato integralmente in formato PDF e inviato unitamente alla copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.

Il CROAS potrà richiedere eventuali chiarimenti o documentazione integrativa ai fini dell'istruttoria. L'invio del presente modulo non comporta automaticamente il convenzionamento né l'accreditamento delle attività formative.