



Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti
Dipartimento per i Trasporti, la Navigazione, gli AA.GG. ed il Personale
Direzione Generale Territoriale
U.M.C. di.....

VERBALE DI ISPEZIONE
CORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE PER CONDUCENTI DI VEICOLI
ADIBITI AL TRASPORTO DI MERCI PERICOLOSE
(Decreto Ministeriale 6 ottobre 2006 - ADR)

VERBALE N°/ADR

L'anno il giorno del mese di alle ore i sottoscritti:

1) 2)
 incaricati :

- dal Direttore Generale Territoriale, con nota protdel.....
 dal Direttore UMC....., con nota prot.....del.....
 procedono, ai sensi della normativa vigente, alle operazioni di controllo oggetto del presente verbale.

LOCALITA' DELLA VISITA ISPETTIVA

(Indirizzo)

IDENTIFICAZIONE DELL'IMPRESA

Autoscuola (Denominazione) (Cod)
 Centro d'istruzione (Denominazione) (Cod)

Ente di diritto pubblico/Istituto di formazione (Denominazione)

con sede in: Provincia
 indirizzo: n°

IDENTIFICAZIONE DEL CORSO

Corso N° iniziato il
 per le seguenti articolazioni:

BASE	Primo rilascio	(18 ore + esercitazioni)	Aggiornamento	(9 ore + esercitazioni)
CISTERNE	Primo rilascio	(12 ore + esercitazioni)	Aggiornamento	(6 ore + esercitazioni)
ESPLOSIVI	Primo rilascio	(8 ore)	Aggiornamento	(4 ore)
RADIOATTIVI	Primo rilascio	(8 ore)	Aggiornamento	(4 ore)

come riportato sul provvedimento di approvazione del corso prot.

in data

Il responsabile del corso è il Sig.

ACCESSO AI LOCALI / LOCALITA'

È consentito il libero accesso ai locali / località SI NO

Specificare i motivi per cui non è stato possibile procedere alla visita ispettiva:

(1) LEZIONE

Al momento del controllo si sta svolgendo una:

lezione teorica

esercitazione pratica

oppure

lezione di recupero

BASE

CISTERNA

ESPLOSIVI

RADIOATTIVI

Autorizzata con provvedimento prot. _____ del _____

(2) DOCENTE

Il docente è presente

SI NO

Il docente è il Sig. _____

identificato a mezzo: _____

Il docente è:

tecnico

medico

Il docente corrisponde a quello indicato nel programma-calendario allegato all'istanza di approvazione del corso

SI NO

(3) RESPONSABILE DEL CORSO

Il responsabile del corso è presente

SI NO

identificato a mezzo: _____

(4) LOCALI

I locali dove si sta svolgendo il corso teorico **relativamente alla superficie** risultano:

Conformi al Regolamento Comunale

SI NO

garantiscono almeno 1,5 mq per ogni partecipante iscritto al corso

SI NO

(NON presente Regolamento Comunale)

È presente il materiale didattico

SI NO

(5) ATTI CORSO ATTUALE

Per il corso attuale, è stata verificata la presenza di:

- copia della richiesta di approvazione corso

SI NO

- copia dell'elenco dei partecipanti al corso

SI NO

- copia del programma-calendario

SI NO

- registro di frequenza

SI NO

- provvedimento di approvazione del corso

SI NO

Il registro di frequenza risulta:

- rilegato

SI NO

- numerato in ogni pagina

SI NO

- vidimato sul frontespizio dall'UMC /Sezione Coordinata competente

SI NO

- timbrato e siglato in ogni pagina dall'UMC /Sezione Coordinata competente

SI NO

- correttamente compilato con:

SI NO

➤ data delle lezioni

SI NO

➤ luogo delle lezioni

SI NO

➤ aula di svolgimento delle lezioni

SI NO

➤ anno e progressivo del corso

SI NO

➤ elenco completo dei partecipanti al corso per tutte le giornate del corso nelle sue diverse articolazioni

SI NO

➤ indicazione dell'articolazione cui si riferisce ogni singola unità d'insegnamento

SI NO

➤ indicazione dell'ora di inizio di ogni singola unità d'insegnamento	SI	NO
➤ la firma di entrata in aula dei partecipanti presenti per ogni giornata di formazione svolta fino al momento dell'ispezione	SI	NO
➤ la firma di uscita dall'aula dei partecipanti per ogni giornata di formazione svolta fino al momento dell'ispezione	SI	NO
➤ l'indicazione per ogni partecipante della presenza o dell'assenza, per ogni unità d'insegnamento svolta fino al momento dell'ispezione	SI	NO
➤ l'indicazione del nome del docente di ogni singola unità d'insegnamento svolta (terminato) fino al momento dell'ispezione	SI	NO
➤ la firma del docente per ogni singola unità d'insegnamento svolta (terminato) fino al momento dell'ispezione	SI	NO
➤ la firma del responsabile del corso in calce ad ogni singola pagina di registro relativa alle giornate di formazione svolte (terminate) fino al momento dell'ispezione	SI	NO

(6) VARIAZIONI

Dalle risultanze del registro di frequenza si evince che:

- le <u>giornate</u> di svolgimento del corso coincidono con quelle indicate nel programma-calendario allegato all'istanza di approvazione del corso ordinario e/o di recupero	SI	NO
- gli <u>orari</u> di svolgimento del corso coincidono con quelli indicati nel programma-calendario allegato all'istanza di approvazione del corso ordinario e/o di recupero	SI	NO
- le <u>unità d'insegnamento</u> del corso svolto coincidono con quelle indicate nel programma-calendario allegato all'istanza di approvazione del corso ordinario e/o di recupero	SI	NO
- i <u>nominativi dei partecipanti</u> coincidono con quelli riportati nell'elenco allegato all'istanza di approvazione del corso ordinario e/o di recupero	SI	NO
- i <u>docenti</u> che hanno svolto le lezioni del corso coincidono con quelli indicati nel programma-calendario allegato all'istanza di approvazione del corso ordinario e/o di recupero	SI	NO

(solo in caso di risposta "NO" ad uno dei precedenti punti)

Esiste il provvedimento di autorizzazione dell' U.M.C. per le variazioni rilevate	SI	NO
---	----	----

(7) PARTECIPANTI AL CORSO

Sono presenti i sotto elencati partecipanti (*riferimento all'elenco allegato all'istanza di approvazione del corso*):

1)	_____	identificato a mezzo:	_____
2)	_____	identificato a mezzo:	_____
3)	_____	identificato a mezzo:	_____
4)	_____	identificato a mezzo:	_____
5)	_____	identificato a mezzo:	_____
6)	_____	identificato a mezzo:	_____
7)	_____	identificato a mezzo:	_____
8)	_____	identificato a mezzo:	_____
9)	_____	identificato a mezzo:	_____
10)	_____	identificato a mezzo:	_____
11)	_____	identificato a mezzo:	_____
12)	_____	identificato a mezzo:	_____

- | | | | |
|-----|-------|-----------------------|-------|
| 13) | _____ | identificato a mezzo: | _____ |
| 14) | _____ | identificato a mezzo: | _____ |
| 15) | _____ | identificato a mezzo: | _____ |
| 16) | _____ | identificato a mezzo: | _____ |
| 17) | _____ | identificato a mezzo: | _____ |
| 18) | _____ | identificato a mezzo: | _____ |
| 19) | _____ | identificato a mezzo: | _____ |
| 20) | _____ | identificato a mezzo: | _____ |
| 21) | _____ | identificato a mezzo: | _____ |
| 22) | _____ | identificato a mezzo: | _____ |
| 23) | _____ | identificato a mezzo: | _____ |
| 24) | _____ | identificato a mezzo: | _____ |
| 25) | _____ | identificato a mezzo: | _____ |

N.B. NON ESISTE un numero massimo di candidati per corso in quanto subordinato alla dimensione dell'aula come verificabile al punto (4)

Risultano assenti n. _____ allievi (riferimento all'elenco allegato all'istanza di approvazione del corso
o all'elenco eventualmente variato)

(Si allega fotocopia del registro di frequenza relativo alla giornata odierna)

- | | | | |
|-------------|---|----|----|
| (8) | Risultano presenti sul registro candidati in realtà assenti | SI | NO |
| (9) | Gli allievi hanno apposto la firma in uscita prima che la lezione si sia conclusa | SI | NO |
| (10) | Le correzioni sui registri sono state correttamente effettuate | SI | NO |
| (11) | I registri sono stati compilati utilizzando penne con inchiostro indelebile | SI | NO |

DICHIARAZIONE RESA A DOMANDA

*Depennare
le voci che ricorrono*

Il docente / Il responsabile del corso / Il titolare dell'impresa Sig. _____
dichiara, consapevole delle sanzioni penali previste per mendaci dichiarazioni, che presso la sede dell'impresa **sono / non sono** disponibili gli atti dei corsi effettuati in precedenza.

ESPLICATAZIONE DELLE NON CONFORMITÀ

Le non conformità rilevate riguardano:

Sono state altresì rilevate le seguenti anomalie non comprese tra i punti esplicitati nel presente verbale:

.....
.....
.....
.....

OSSERVAZIONI DEI VERBALIZZANTI

.....
.....
.....
.....

ESITO DELL'ISPEZIONE

Riscontrate irregolarità **SI** **NO**

DICHIARAZIONI DEL DOCENTE e/o DEL RESPONSABILE DEL CORSO

.....
.....
.....
.....

EVENTUALI DICHIARAZIONI DEI PARTECIPANTI AL CORSO

.....
.....
.....
.....

Letto, confermato e sottoscritto

Il docente

Il responsabile del corso

I verbalizzanti

Il presente verbale composto di n° 5 pagine e da n° allegati è stato redatto contestualmente al controllo ed in duplice copia. Una delle due copie viene immediatamente notificata al titolare dell'organismo di formazione o al responsabile del corso o docente.

Firma per ritiro di copia del verbale