

## **FTWEB** Sistema Informativo Integrato Forma.Temp

Iscrizione Ente di Formazione, Sede Operativa e Sistema FAD





## **FTWEB – ISCRIZIONE**

Attraverso i **processi di iscrizione**, disponibili in **area pubblica**, i soggetti interessati possono procedere per acquisire un'utenza su FTWeb. Le funzioni disponibili sono raggruppate in :



**FTWeb** implementa le funzionalità per l'applicazione del **dispositivo di accesso agli elenchi** delle strutture e delle professionalità idonee ad operare con Forma.Temp.

# Æ

### **FTWEB – HOME PAGE**

#### Benvenuti in Forma.Temp

Forma.Temp è il Fondo per la formazione e il sostegno al reddito dei lavoratori in somministrazione, costituito sotto forma di libera associazione e senza fini di lucro. Sono soci del Fondo le due Associazioni di rappresentanza delle Agenzie per il Lavoro – ApL ( Assolavoro e Assosomm), le Organizzazioni Sindacali dei lavoratori somministrati ( FeISA-CISL, NIDIL-CGIL, UILTem.p@) e le tre Confederazioni Sindacali ( CGIL, CISL e UIL).

#### forma.temp

삼 Home

Iscrizioni

Forma.Temp



## FTWEB – L'INTERFACCIA

Nel rispetto di una logica di **organicità** ed **usabilità**, FTWeb implementa un'interfaccia utente che rende semplice l'accesso alle diverse funzionalità disponibili.



Le **macro-funzionalità** sono riportate, in forma raggruppata, nel **menù** di sinistra.

In particolare, in area pubblica, sono presenti le specifiche funzionalità per:

- Iscrivere un Ente di formazione;
- Iscrivere un docente.

L'iscrizione di un Ente di formazione è un processo articolato su più livelli procedurali.

## **FTWEB – IL PROCESSO DI ISCRIZIONE**

Per ciò che riguarda l'iscrizione degli Enti di Formazione nell'elenco Forma.Temp (Sezione A), il processo è segmentato su due livelli:

#### 1. Presentazione della richiesta di iscrizione dell'Ente



#### 2. Presentazione della richiesta di iscrizione della\e sede\i operativa\e

Richiesta di iscrizione della sede operativa Valutazione della richiesta Sede operativa

## **ISCRIZIONE DELL'ENTE – PASSO 1/4**

Æ

| forma.temp =   |  |          |                 |     | وما              |
|--|--|----------|-----------------|-----|------------------|
| <ul> <li>A Home</li> <li>→) Isotzioni ,</li> <li>→) Isotzione negli elenchi ,</li> </ul> | Nuova Ente di formazione<br>Rappresentante Legale Ente di Formazione Sede Legale Invio Documenta | zone     |                 |     |                  |
| Forma, temp<br>Isotizione Ente di<br>Formazione<br>Isotizione Docente                    | Nome   |          | Cognome         |     |                  |
|  | Data di Nasoita<br>ddimmiyyyy  |          | Codice Fiscale  |     |                  |
|  | Nazione  | v        | Regione         |     |                  |
|  | Provincia  |          | Comune          |     |                  |
|  | ⊙ Maschio © Femmina  |          |                 |     |                  |
|  | Cellulare  | Telefono |                 | PEC |                  |
|  | E-Mail   |          | Conferma E-Mail |     |                  |
|  | Dichiaro di aver letto e di accettare la presente informativa                                    |          |                 |     |                  |
|  |  |          |                 |     | Annulle Prosegul |



### **ISCRIZIONE ENTE – INTERFACCIA**

Laddove i passi richiesti per completare un'operazione siano più di uno, per semplificare la visualizzazione, FTWeb implementa una logica di presentazione a schede.

| Nuova Ente di formaz  | ione               |             |                      |
|-----------------------|--------------------|-------------|----------------------|
| Rappresentante Legale | Ente di Formazione | Sede Legale | Invio Documentazione |

Non si potrà passare alla scheda successiva senza aver completato la scheda attuale.

Durante il completamento vengono interattivamente evidenziati gli eventuali errori formali presenti.

| Questo campo è obbligatorio<br>Nome |  | Il valore inserito non è una data valida<br>Data di Nascita |  |  |
|-------------------------------------|--|---|--|--|
|                                     |  | 220/32/2019   |  |  |

# **FCONTROLLI FORMALI**

In fase di compilazione viene verificata la correttezza formale di quanto inserito, in particolare:

| Nome  |                |  |
|---|----------------|--|
|   |                |  |
|   |                |  |
|   |                |  |
|   |                |  |
|   |                |  |
|   |                |  |
|   |                |  |
| Il valore inserito non è u                    | na data valida |  |
| Il valore inserito non è u<br>Data di Nascita | na data valida |  |
| Il valore inserito non è u<br>Data di Nascita | na data valida |  |

- Obbligatorietà;
- Rispetto del formato previsto (date, numeri di telefono ...);
- Formati dei file inseriti (pdf o p7m per quelli firmati digitalmente);

In alcune schede potrebbe essere richiesta una specifica dichiarazione per poter procedere (privacy, autocertificazioni ...)



Completata la scheda si può procedere cliccando sul bottone



## **ISCRIZIONE DELL'ENTE – PASSO 2/4**

Æ

| forma.temp  | ≡  | Login   |
|---|--|---|
| Home  Home  Isorbioni  Forma.Temp  Isorbione Ente d | Nuova Ente di formazione           Rappresentante Legale         Ente di Formazione         Sede Legale         Invio Documentazione |   |
| Formazione<br>Isorizione Docente                    | Codice Fiscale   | Partita IVA (Per gli enti che hanno solo il CF inserire lo stesso dato nella P.IVA) |
|   | E-Mai  | Conferma E-Mail   |
|   | Telefono   | FAX   |
|   | Natura giuridica   | Silo Web  |
|   |  | Anula Prosegui  |
|   |  | Annulla Prosegui  |



| ≡   | Login +  |
|---|--|
|   |  |
| Nuova Ente di formazione  |  |
| Rappresentante Legale Ente di Formazione Sede Legale Invio Documentazione   |  |
| Indirizzo CAP   |  |
|   |  |
| Nazione Regione   |  |
| · · · · ·   |  |
| Provincia Comune  |  |
|   |  |
| Il sottoscritto Legale Rappresentante dichiara che la società è in possesso del Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) in corso di validità: |  |
| ⊙ Si ⊙ No Motvazione  |  |
|   |  |
|   | Vinulia Prosegui   |
| 2 v   | Nuova Ente di formazione   Representante Lagais Ente di Formazione   Indizzo CAP   Nazione Regione   Nazione Comune   Provincia Comune In sotosentto Lagaie Rappresentante dichiars che la società è in possesso del Documento Unico di Regolantà Contributiva (DURC) in corso di validità:    © Silo No |

## **ISCRIZIONE DELL'ENTE – PASSO 4/4**

Æ

| forma.temp   | ≡<br>An an  | Login       |
|--|---|-------------|
| 合 Home<br>•) Isorizioni ,  | Nuova Ente di formazione  |             |
| Isotizione negli elenchi     Forma.Temp     Isotizione Ente di     Formazione     Isotizione Docente | Curriculum ente di Formazione (lormato pdf) Upicad Scegli un file   | Browse      |
|  | CCIA in corso di validità (formato pdf) Upicad Scegli un file   | Browse      |
|  | Dichiarazione sostitutiva (tormato pdf) Upicad Scegli un file   | Browse      |
|  | Logo vettoriale Ente (formato pdf) Upload Scegli un file  | Browse      |
|  | DURC in corso di validità (formato pdf) Upicad Scegli un file   | Browse      |
|  | Codice Fiscale del legale rappresentante (formato pdf) Upload Scegli un file  | Browse      |
|  | Tipologia Documento Identita Legale Rappresentante     Numero Documento Identità Legale Rappresentante     Scadenza Documento Identità Legale Rappresentante     Rilasciato da       Image: |             |
|  | Documento di identità dei legale rappresentante (tormato pdf) Upicad Scegli un file   | Browse      |
|  |   | nulla Salva |



## **ISCRIZIONE DELL'ENTE – CONFERMA**

#### Il sistema comunica l'avvenuta operazione di iscrizione ed invia una mail agli indirizzi forniti.

|   | Ricezione richiesta di iscrizione Ente 😕 Posta in arrivo ×   | ē               | Ø  |
|---|--|-----------------|----|
| - | noreplay@eustema.it 20:13 (0 minuti fa)  | 4               | :  |
|   | Gentile Andrea Taurchini,  |                 |    |
|   | Le comunichiamo l'avvenuta ricezione della richiesta per l'inserimento della sede legale dell'ente prova nella Sezione A degli elenchi delle strutture e delle professionalità idonee ad operare co<br>Forma.Temp.   | n               |    |
|   | Le forniamo di seguito le credenziali che può utilizzare per il prossimo accesso:<br>username: andrea.taurchini<br>password:   |                 |    |
|   | Distinti saluti,<br>Area iscrizioni Forma.Temp.  |                 |    |
|   | Il contenuto di questo messaggio, compresi eventuali allegati, e' rivolto unicamente alle persone cui e' indirizzato e puo' contenere informazioni la cui riservatezza e' tutelata.<br>In mancanza di autorizzazione da parte dei destinatari, sia per il messaggio che per gli allegati e' vietata la riproduzione, l'uso e l'inoltro. Le idee e le opinioni contenute in questo messaggio so<br>del suo autore e non rappresentano necessariamente quelle di Eustema S.p.A. e qualora determinino assunzione di obbligazioni, queste dovranno essere, necessariamente, confermate con p<br>ordinaria. Se avete ricevuto questa e-mail per errore, vogliate comunicarlo immediatamente al mittente per telefono, fax o e-mail e cortesemente cancellarla.<br>Grazie | no quel<br>osta | le |

All'interno del sistema ed in tutti i processi, le mail vengono inviate esclusivamente come sistema di notifica, in nessun caso sarà possibile interagire con il sistema attraverso l'email.

# **FTWEB – ACCESSO ALL'AREA RISERVATA**

Successivamente alla ricezione della mail, si potrà accedere all'area riservata e proseguire con il processo di iscrizione.

|   | Sign In<br>andrea.taurchini<br>Password |  | Benvenuto, Andrea Taurchini - Prova<br>II Mio Profilo<br>I Miei Dati &<br>STATO: Iscritto |
|---|---|--|---|
|   |   |  | Cancella Registrazione X.<br>Logout G   |
| Formal.tem     Formal.tem     Formal.tem     Formal.tem     Formal.tem     Formal.tem     Formal.tem     Formal.tem     Formal.tem     Formal.tem | e >                                     | Benvenuti in Forma.Temp<br>Forma.Temp è il Fondo per la formazione e il sostegno al reddito dei lavoratori in somministrazione, costituito soto fo<br>libera associazione e senza fini di lucro. Sono soci dei Fondo le due Associazioni di rappresentanza delle Agenzie per<br>- ApL ( Assolavoro e Assosomm), le Organizzazioni Sindacali dei lavoratori somministrati ( FeISA-CISL, NIDIL-Co<br>UILTem.p@) e le tre Confederazioni Sindacali ( GGIL, CISL e UIL). | Benvenuto, Andree Taurchini - Pro<br>ma di<br>I Lavoto<br>AL                              |

# **AREA RISERVATA – ENTE DI FORMAZIONE**

Nel menù dell'area riservata, in questa prima fase di rilascio, si potrà:



 Gestire i dati dell'Ente dichiarati in fase di prima iscrizione; Gestire le proprie sedi operative, • per l'iscrizione all'elenco A di Forma. Temp: Inserire una nuova sede; Ricercare tra le sedi esistenti per poterle gestire; Verificare lo stato di eventuali controlli sulle sedi operative da parte di Forma.Temp. Gestire l'iscrizione all'elenco C delle piattaforme FAD; Gestire l'amministrazione dell'ente: Gestire i gruppi operativi; Gestire il personale interno ed assegnarlo ai gruppi; Gestire le deleghe.

## **FTWEB – IL PROCESSO DI ISCRIZIONE**

Per ciò che riguarda l'iscrizione degli Enti di Formazione nell'elenco Forma.Temp (Sezione A), il processo è segmentato su due livelli:

#### 1. Presentazione della richiesta di iscrizione dell'Ente



#### 2. Presentazione della richiesta di iscrizione della\e sede\i operativa\e

Richiesta di iscrizione della sede operativa

Valutazione della richiesta Iscrizione della sede operativa

## ISCRIZIONE DELLA SEDE - PASSO 1/5

**A** 

| forma.temp  | =   |   |           |        |             |                              |                              | 💄 Benvenuto, Andree | Taurchini - Prova |
|---|-----|---|-----------|--------|-------------|------------------------------|------------------------------|---------------------|-------------------|
| Home  | Nut | ova sede operativa  |           |        |             |                              |                              |                     |                   |
| E Sed operative v<br>Inserisci<br>Roseca<br>Controlli | A   | nagrafica Struttura Competenze professionali Allegati Dichianazioni Denominazione   | Indrizzo  |        |             |                              | Sito internet Sede Operativa | Carica anagrafica d | a Ente            |
| C Amministrazione ,                                   |     | Nazione   |           | v      | Regione     |                              |                              |                     |                   |
|   |     | Provincia   |           |        | Comune      |                              |                              |                     |                   |
|   |     | Telefono<br>E-Mail  | Fax       |        | Conferma 8  | -Mai                         | PEC                          |                     |                   |
|   |     | Curriculum/Presentazione dell'ente (formato pdf)  |           |        | Logo vettor | iale dell'ente (formato pdf) |                              |                     |                   |
|   |     | Upload Scegli un file Dichiaro che detta sede operativa è facilmente riconoscibile dagli utenti   |           | Browse | Upload      | Soegli un file               |                              | 8                   | rowse             |
|   |     | Dichiaro che detta sede operativa rispetta le vigenti norme in materia di salute e     Dichiaro di aver letto e di accettare la presente informativa. | sicurezza |        |             |                              |                              |                     |                   |
|   |     | Leggi Privacy   |           |        |             |                              |                              | Amula               | Aventi            |

### **ISCRIZIONE DELLA SEDE – PASSO 2/5**

Æ

| rorma.temp                        | E Benvenuto, A  | ndrea Taurchi |
|-----------------------------------|---|---------------|
| Home Imiel dat Sedi operative     | Modifica sede operativa Visualizza storio   | Visuali       |
| Inserisci<br>Ricerca<br>Controlli | Anagrafica     Struttura     Competenze professionali     Allegati     Dichiarazioni       Planimetria della sede operativa (formato pdf)                     |               |
| Amministrazione >                 | Nuova aula     No     Nova aula     No     Toologia     Toologia  |               |
|                                   | MQ Tgologia aula Tgologia laboratorio Actori<br>No data to display  |               |
|                                   | Lichiaro che le aule e/o laboratori ospiteranno un numero massimo di allievi calcolato sulla base del rapporto spazio/allievo non inferiore a 1,80 mg/persona |               |

| Æ | ISCRIZIONE DELLA SEDE - PASSO 3/5 |
|---|-----------------------------------|
|   |                                   |

| forma.temp                        | E Berverutz, Andre  | sa Taurchini - Prova |
|-----------------------------------|---|----------------------|
| Home                              | Modifica sede operativa   | 1 Anna Anna A        |
| Interiaci<br>Ricerca<br>Controlli | Anagrafica     Struttura     Competenze professionali     Allegati     Dichiarazioni       Organigramma (formato pdf) | VISUENZZE            |
| Annihistrazione ,                 | Upload Scegli un file   | Browse               |
|                                   | Direttore dei corsi       Cognome     Nome       Codice Fiscale     Teletono       Codice Fiscale     Teletono        |                      |
|                                   | E-Mail  Tholo di studio  Tholo di studio  Curriculum Vitae (formato pdf)  Curriculum Vitae (formato pdf)              |                      |
|                                   | Upload Scegli un file   | Browse               |

## ISCRIZIONE DELLA SEDE - PASSO 3/5

Æ

|                    | ≡ |  |                |  |   |              |                     | l l | Benvenuto, Andrea Taurchini - Prova |
|--------------------|---|--|----------------|--|---|--------------|---------------------|-----|-------------------------------------|
| A Home             |   | Coordinatore dei corsi   |                |  |   |              |                     |     |                                     |
| I miei dati        |   | Cognome  |                |  | Nome  |              |                     |     |                                     |
| E Sedi operative v |   | Codice Fiscale   |                | Telefono   |   |              | Cellulare           |     |                                     |
| Controlli          |   |  |                |  |   |              |                     |     |                                     |
| Annihistrazione ,  |   | E-Mail   |                |  |   |              |                     |     |                                     |
|                    |   | Titolo di studio   |                | ~  | Dichiara di avere almeno 12 met                   | si di es     | sperienza           |     |                                     |
|                    |   | Curriculum Vitae (formato pdf)   |                |  |   |              |                     |     |                                     |
|                    |   | Upload Scegli un file  |                |  |   |              |                     |     | Browse                              |
|                    |   | Referente Forma.Temp   |                |  |   |              |                     |     |                                     |
|                    |   | Cogname  |                |  | Nome  |              |                     |     |                                     |
|                    |   | Codice Fiscale   |                | Telefono   |   |              | Cellulare           |     |                                     |
|                    |   | E-Mai  |                |  |   |              |                     |     |                                     |
|                    |   | BadRequestExceptionII diretto<br>stessa personal: II direttore de<br>stessa personal | one (<br>ai co | dei corsi ed il coordinato<br>orsi ed il coordinatore de | re dei corsi non possor<br>i corsi non possono es | no e<br>seri | essere la<br>e la X | _   | Annulla Avand                       |

|                               |  | 💄 Bervenuto, Andrea Taurchini - Prova |
|-------------------------------|--|---------------------------------------|
| Home I miei dat Sed operative | Modifica sede operativa  | Visualizza storico Visualizza         |
| Ricerca<br>Controlli          | B States during allow Scotland Competence protestation Megan Contractoring Contractori | Browse                                |
|                               |  | Amula Saka                            |

Cliccando sul bottone Scarca domanda d'iscrizione si scaricherà il modello compilato automaticamente dal sistema. Il documento deve essere firmato digitalmente ed inserito a sistema.

In caso di trasmissione di file firmati digitalmente, il sistema controlla la validità della firma e l'identità del firmatario.

## **FE** ISCRIZIONE DELLA SEDE – PASSO 5/5

|                                     |  | Bervenuto, Andrea Taurchini - Prova |
|-------------------------------------|--|-------------------------------------|
| Home<br>I miei dat<br>Sed operative | Modifica sede operativa  | Visualizza storico Visualizza       |
| Interfaci<br>Ricerca<br>Controlli   | Anagrafica     Struttura     Competenze professionali     Allegati       Dichiarazioni   |                                     |
| Anministrazione ,                   | Dichiaro di non trovarmi in condizione di fallimento o di altre procedure concorsuali     Dichiaro di essere in regola con gli obblighi di natura fiscale, contributiva, assicurativa  |                                     |
|                                     | Dichiaro di applicare, nei contronti del personale dipendente, il CCNL del settore di riferimento     Dichiaro di rispettare la normativa vigente in materia di lavoro e di salute e sicurezza   |                                     |
|                                     | Dichiaro di essere in regola con la normativa vigente in materia di diritto al lavoro dei portatori di disabilità  |                                     |
|                                     | Dichiaro di non essere soggetto alla normativa vigente in materia di dritto al lavoro dei portatori di disabilità     Dichiaro di essere consapevole che, in caso di valutazione positiva della richiesta di iscrizione, sarà inserito in un elenco pubblicato sul sito internet del Fondo |                                     |
|                                     | Dichiaro di accettare e rispettare tutte le norme del Fondo  |                                     |
|                                     |  | Annulia Salva                       |

Cliccando sul bottone Salva la richiesta di iscrizione nell'elenco A viene trasmessa a Forma.Temp.

## **FTWEB – IL PROCESSO DI ISCRIZIONE**

Per ciò che riguarda l'iscrizione degli Enti di Formazione nell'elenco Forma.Temp (Sezione A), il processo è segmentato su due livelli:

#### 1. Presentazione della richiesta di iscrizione dell'Ente



#### 2. Presentazione della richiesta di iscrizione della\e sede\i operativa\e





### VALUTAZIONE DELLA DOMANDA

Lo stato della domanda in fase di valutazione può essere verificato accedendo alla funzione di ricerca delle sedi operative.

| Æ   | forma.temp       |     | Ricerca Sede Operativa     |                   |                      |               |
|-----|------------------|-----|----------------------------|-------------------|----------------------|---------------|
|     |                  |     | Denominazione              |                   |                      |               |
|     |                  |     |                            |                   |                      |               |
|     | Home             |     | Nazione                    |                   | Regione              |               |
| _   |                  |     |                            | ~                 |                      |               |
| =   | I miei dati      |     | Provincia                  |                   | Comune               |               |
|     | Carlinganting    |     |                            |                   |                      |               |
| ļЩ. | Sedi operative v |     |                            |                   |                      |               |
|     | Inserisci        |     | Stato Iscrizione           |                   |                      |               |
|     |                  |     |                            |                   |                      |               |
|     | Ricerca          |     | Data Iscrizione Da         | Data Iscrizione A |                      |               |
|     | Controlli        |     | dd/mm/yyyy                 | dd/mm/yyyy        |                      |               |
|     |                  | 11  | Data Scadenza Da           | Data Scadenza A   |                      |               |
|     |                  |     | dd/mm/yyyy                 | dd/mm/yyyyy       |                      |               |
|     |                  | - 1 |                            |                   |                      |               |
|     |                  | - 1 |                            |                   |                      | Annulla Cerca |
|     |                  |     |                            |                   |                      |               |
|     |                  | - 1 | Sedi Operativa             |                   |                      |               |
|     |                  | - 1 | Denominazione              |                   | Stato                |               |
|     |                  |     | hgghdfhdnfh                |                   | Richiesta iscrizione |               |
|     |                  |     | aula 1                     |                   | Bozza                |               |
|     |                  |     | A Calesianata / 9 Tatala   |                   |                      |               |
|     |                  | - 1 | v overzavirsko / 2. fotale |                   |                      |               |

# **RNOTIFICA DI RICHIESTA INTEGRAZIONI**

In fase di valutazione della domanda di iscrizione Forma.Temp potrebbe rilevare la necessità di richiedere ulteriori informazioni all'Ente di formazione. In tal caso, al momento della richiesta verrà in automatico inviata una mail all'ente

|   | Richiesta integrazione a FormaTemp Sede Operativa > Posta in arrivo 🗙   |                     |   | ē | Ø |
|---|---|---------------------|---|---|---|
| ÷ | noreplay@eustema.it<br>a me ~<br>Gentile ,  | 21:30 (0 minuti fa) | ☆ | * | : |
|   | facendo seguito alla richiesta n. 101, Vi chiediamo di:   |                     |   |   |   |
|   | Inserire planimetria in quanto il file è illeggibile  |                     |   |   |   |
|   | Dette integrazioni devono essere inserite a sistema e la richiesta deve essere posta nello status INTEGRATA entro e non oltre 15 giorni dalla presente. |                     |   |   |   |
|   | Distinti saluti<br>Area iscrizioni Forma.Temp.  |                     |   |   |   |

| Se | di Operativa             |                        |
|----|--------------------------|------------------------|
|    | Denominazione            | Stato                  |
|    | hgghdfhdnfh              | Richiesta iscrizione   |
|    | Aula 2                   | Richiesta integrazioni |
|    | aula 1                   | Bozza                  |
|    | 0 Selezionato / 3 Totale |                        |
|    |                          |                        |

#### Passato il termine senza risposta l'iscrizione verrà rifiutata.



### **INTEGRAZIONE DELLA DOMANDA**

Accedendo alla sede il cui stato sia in *richiesta integrazioni* sarà possibile verificare la motivazione della richiesta di integrazione e modificare i dati dichiarati in presentazione della domanda.

|  | =   | 💄 Benvenuto, Andrea Taurchini - Prova |
|--|---|---------------------------------------|
| Home I miel dati Sedi operative  Inseriaci Ricenca | Dettaglio sede operativa           Note: Inserire planimetria in quanto il file è lleggibile           Anagrafica         Strutura           Competenze professionali         Alegati | Visualizza storico Modifica           |
| Controll   | Stato Isorizione     Data Richiesta Isorizione     Data Richiesta Integrazione       Richiesta Integrazioni     16/02/2019     16/02/2019   |                                       |

Integrando la domanda come richiesto, questa passerà nello stato di *iscrizione integrata*.

| Sedi Operativa           |                      |
|--------------------------|----------------------|
| Denominazione            | Stato                |
| hgghdhdhh                | Richiesta iscrizione |
| Aula 2                   | Isorizione integrata |
| aula 1                   | Bozza                |
| 0 Selezionato / 3 Totale |                      |
|                          |                      |



### **DOMANDA APPROVATA**

Ad avvenuta approvazione della domanda di iscrizione, il sistema invierà una mail agli indirizzi dichiarati.

|   | Iscrizione a FormaTemp Sede Operativa 🔉 Posta in arrivo ×  |  |                       | •              | Z |
|---|--|--|-----------------------|----------------|---|
| * | noreplay@eustema.it<br>a me 👻  | 21:39 (0 minuti fa)  | ☆                     | 4              | : |
|   | Gentile ,  |  |                       |                |   |
|   | facendo seguito alla richiesta n. 101, Le comunichiamo che la sede operativa è stata inserita nella Sezione A degli elenchi delle strutture e delle professionalità id<br>assegnazione del seguente codice identificativo: 101.  | onee ad operare con Fo   | orma.Ter              | mp cor         | 1 |
|   | Le forniamo di seguito le credenziali che può utilizzare per il prossimo accesso:<br>username: rossella.santangelo<br>password:  |  |                       |                |   |
|   | La informiamo che nella sezione Sezione pubblicita Forma. Temp. è possibile scaricare il logo Forma. Temp necessario alla pubblicizzazione delle misure finanziati   | e dal Fondo.   |                       |                |   |
|   | Distinti saluti<br>Area iscrizioni Forma.Temp.   |  |                       |                |   |
|   | Il contenuto di questo messaggio, compresi eventuali allegati, e' rivolto unicamente alle persone cui e' indirizzato e puo' contenere informazioni la cui riservatezza<br>In mancanza di autorizzazione da parte dei destinatari, sia per il messaggio che per gli allegati e' vietata la riproduzione, l'uso e l'inoltro. Le idee e le opinioni conti<br>del suo autore e non rappresentano necessariamente quelle di Eustema S.p.A. e qualora determinino assunzione di obbligazioni, queste dovranno essere, neces<br>ordinaria. Se avete ricevuto questa e-mail per errore, vogliate comunicarlo immediatamente al mittente per telefono, fax o e-mail e cortesemente cancellarla.<br>Grazie | e' tutelata.<br>enute in questo messag<br>sariamente, confermate | igio sono<br>e con po | o quell<br>sta | e |
|   |  |  |                       |                |   |

## **FI**SCRIZIONE DELLE PIATTAFORME FAD

FTWeb implementa, nell'area riservata dell'Ente di Formazione, la funzionalità per la domanda di iscrizione all'elenco C di Forma.Temp, relativamente alle piattaforme FAD.

| forma.temp   |         | E Bervenuto, Andrea Taurchini - Prova   |
|--|---------|---|
| Home I miei dat Sed operative Sed operative Gruppi Personale interno Deleghe Formazione a distanza | × × ×   | Inserisci Piattaforma FAD Deti piattaforma Invio documentazione  Nome piattaforma Descrizione  Ambito formativo Utenza per verfiche Password per verfiche |
| Aggung<br>Ricerca  | _       | Arnalia Prosegui  |
| Home<br>I miei dati  | >       | Inserisci Piattaforma FAD Del piattaforma Invío documentazione  |
| Anministrazione     Gruppi     Personale interno     Deleghe     Formazione a distanza             | * * * * | Domanda di accesso (formato pdf)     Documento specifiche (formato pdf)       Upload     Scegli un file   |

## **FI**SCRIZIONE DELLE PIATTAFORME FAD

FTWeb implementa, nell'area riservata dell'Ente di Formazione, la funzionalità per la domanda di iscrizione all'elenco C di Forma.Temp, relativamente alle piattaforme FAD.

| forma.temp   |             | E Bervenuto, Andrea Taurchini - Prova   |
|--|-------------|---|
| Home I miei dat Sed operative Sed operative Gruppi Personale interno Deleghe Formazione a distanza | ><br>><br>> | Inserisci Piattaforma FAD Deti piattaforma Invio documentazione  Nome piattaforma Descrizione  Ambito formativo Utenza per verfiche Password per verfiche |
| Ricerca  | _           | Annalia Prosegui  |
| Home<br>I miei dati  | >           | Inserisci Piattaforma FAD Deti piattaforma Invio documentazione   |
| Anministrazione     Gruppi     Personale interno     Deleghe     Formazione a distanza             | * * * *     | Domanda di accesso (formato pdf)     Documento specifiche (formato pdf)       Upload     Scegli un file   |



## VALUTAZIONE ISCRIZIONE FAD

Successivamente alla trasmissione della domanda, Forma.Temp procede alla valutazione di quanto pervenuto. Il sistema invia in automatico all'ente una mail di notifica della richiesta presentata.

|   | Ricezione richiesta di iscrizione FAD 🔉 Posta in arrivo × |                     |   | ē | Ø |  |  |
|---|---|---------------------|---|---|---|--|--|
|   | noreplay@eustema.it<br>a me 👻                             | 22:13 (1 minuto fa) | ☆ | 4 | : |  |  |
|   | Spett.le prova,   |                     |   |   |   |  |  |
| Vi comunichiamo l'avvenuta ricezione della richiesta n. 102 per l'inserimento della piattaforma Andrea_piattaforma nella Sezione C degli elenchi delle strutture e delle professionalità idonee ad con Forma. Temp. |   |                     |   |   |   |  |  |
| Il Fondo, verificata la documentazione ed eseguito il test di funzionalità, comunicherà l'esito entro quaranta giorni dalla data odierna.   |   |                     |   |   |   |  |  |
|   | Distinti saluti,<br>Area iscrizioni Forma.Temp.           |                     |   |   |   |  |  |

Secondo la stessa logica della richiesta di iscrizione all'elenco Forma.Temp, sezione A, il backoffice può decidere in funzione di quanto previsto dal dispositivo normativo:

- Rifiutare l'iscrizione, motivandone l'esito;
- Richiedere integrazioni alla domanda presentata, esplicitando le integrazioni richieste;
- Approvare l'iscrizione negli elenchi Forma.Temp



### **APPROVAZIONE ISCRIZIONE FAD**

Al momento dell'approvazione della domanda di iscrizione, il sistema notifica in automatico via mail l'esito positivo della richiesta.



Nell'area riservata dell'Ente di formazione, tale informazione viene resa accessibile tramite l'apposita ricerca delle piattaforme FAD



### **RICERCA PIATTAFORME FAD**

FTWeb mette a disposizione una specifica funzionalità di ricerca delle piattaforme FAD presentate dall'Ente di formazione.

|                     | =                                |  |                                 |                  |                      | 💄 Bervenuto, Andrea Taurchini - Prova |
|---------------------|----------------------------------|--|---------------------------------|------------------|----------------------|---------------------------------------|
| 🔗 Home              | Ricerca Piattaforma FAD          |  |                                 |                  |                      |                                       |
| Sedi operative      | Data Isorizione Da               |  | Data Isorizione A<br>ddimmiyyyy | Stato Isorizione |                      |                                       |
| Agglungi<br>Ricerca | Data Scadenza Da<br>> ddimmiyyyy |  | Data Scadenza A<br>ddimmiyyyy   | 6                |                      | Annulle Cerca                         |
|                     | Finan Finiteferra FAD            |  |                                 |                  |                      |                                       |
|                     | rone Plataforme FAD              | Desorizione  | Data Scadenza                   | Data Isotzione   | Sato                 | Rimupi                                |
|                     | Zaira                            | Plattaforma inglese  | 06/02/2021                      | 06/02/2019       | lacrito              |                                       |
|                     | www.miformofelice.               | piataforna destinata alla formazione sulla<br>lingua inglese di base |                                 |                  | Richiesta iscrizione |                                       |
|                     | SALUTE FAD                       | tuti gli ambiti sicurezza rischio basso                              |                                 |                  | Richiesta isorizione |                                       |
|                     | Fad firenze                      | Sourezza   |                                 |                  | Richiesta iscrizione |                                       |
|                     | prova                            | dafadfadad   | 16/02/2021                      | 16/02/2019       | lsorito              | ×                                     |
|                     | © Selezionato / 5 Totale         |  |                                 |                  |                      |                                       |





#### **Forma.Temp** Piazza Barberini, 52 – 00187 Roma Tel. 06 480 4000 Fax 06 489 16793 **www.formatemp.it**

