

CHECK LIST AUTOVALUTAZIONE ACCREDITAMENTO

Note esplicative per la comprensione delle evidenze richieste ai fini della presentazione della domanda:

- nella colonna **“Applicabilità”**, in corrispondenza a ciascun requisito, sono contrassegnate con la **X** le tipologie di soggetti che devono provvedere al soddisfacimento del requisito per poter conseguire o mantenere l’Accreditamento;
- nella griglia **“Evidenze”** sono indicati i contenuti da compilare come richiesto e/o i documenti da allegare alla presente check list;
- nella griglia **“Piano di Adeguamento”** sono indicati i punti che dovranno essere compilati come richiesto, in caso di carenze nel soddisfacimento del requisito, specificando le cause delle carenze, cosa si intende fare per risolverle, in che tempi e in capo a chi ricade la responsabilità per sanarle.

REQUISITO 1: CAMPO DI APPLICAZIONE DELL’ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE

		APPLICABILITA’			
N°	Tipologia Soggetto	A	B	C	D
1.1	Documento con esplicitazione del campo di applicazione del Sistema di Gestione per l’Accreditamento Istituzionale	X	X	X	X

	Compilare come richiesto	Documenti da allegare
EVIDENZE	Descrizione sintetica max 2000 caratteri	Documento che descrive l’attività che viene offerta ed erogata a sostegno della ricerca, innovazione e trasferimento tecnologico con identificazione delle parti interessate e dei fattori rilevanti per le finalità ed indirizzi strategici della Struttura

		APPLICABILITA’			
N°	Tipologia Soggetto	A	B	C	D
1.2	Dati relativi a risorse disponibili e servizi offerti a sostegno delle attività di ricerca, innovazione e trasferimento tecnologico oggetto di Accredimento Istituzionale	X	X	X	X

NOTA: I dati relativi al personale ai contratti e progetti di ricerca e la lista imprese coinvolte vengono già inseriti in apposita sezione del modulo di presentazione della domanda

1.2.1	possesso di accreditamenti e/o certificazioni in corso di validità
-------	--

• SI	• NO, se no perché
------	--------------------

Se SI		
	Compilare come richiesto	Documenti da allegare
EVIDENZE	- Elenco accreditamenti e certificazioni	Eventuali certificati e/o attestati

1.2.2	partecipazione a reti, cluster, piattaforme, comitati di valenza regionale, nazionale, internazionale in essere
-------	---

• SI	• NO se no perché
------	-------------------

Se SI	
<i>Compilare come richiesto</i>	
EVIDENZE	Elenco che riporta per ogni partecipazione - Nome - Descrizione - Rilevanza geografica

1.2.3	organizzazione di eventi/iniziative, finalizzate alla diffusione dei risultati della ricerca o alla promozione di nuove tecnologie e soluzioni innovative nell'ultimo anno di esercizio
-------	---

• SI	• NO, se no perché
------	--------------------

Se SI	
<i>Compilare come richiesto</i>	
EVIDENZE	- Nome - Descrizione (<i>max 500 caratteri</i>) - Periodo (da/a) - Numero partecipanti - Sede/erogazione via web

1.2.4	numero brevetti conseguiti e numero di articoli pubblicati su riviste tecnico-scientifiche nazionali ed internazionali
-------	--

• SI	• NO
------	------

Se SI	
<i>Compilare come richiesto</i>	
EVIDENZE	- Titolo, numero e data rilascio dei Brevetti - Numero Pubblicazioni

1.2.5	Qualifica come Organismo di ricerca e diffusione delle conoscenze (in vigore dal 2025)
-------	--

• SI	• NO
------	------

Se SI	
<i>Documenti da allegare</i>	
EVIDENZE	come da apposite Linee Guida Regionali di cui alla Determinazione dirigenziale n. 27953/2024

REQUISITO 2: LEADERSHIP E ORGANIZZAZIONE

		APPLICABILITA'			
N°	Tipologia Soggetto	A	B	C	D
2.1	Organigramma con esplicitazione delle responsabilità e autorità per i ruoli pertinenti all'interno della struttura	X	X	X	X

	<i>Documenti da allegare</i>
EVIDENZE	Organigramma con identificazione dei rapporti gerarchico-funzionali

REQUISITO 3: POLITICA, OBIETTIVI E PIANIFICAZIONE

		APPLICABILITA'			
N°	<i>Tipologia Soggetto</i>	A	B	C	D
3.1	Documento con esplicitazione della politica di finanziamento, comprensivo delle informazioni sulla partecipazione a finanziamenti e iniziative nazionali ed europee	X	X	X	X

	<i>Compilare come richiesto</i>	<i>Documenti da allegare</i>
EVIDENZE	Descrizione sintetica (<i>max 2000 caratteri</i>)	Documento che descrive la politica della Struttura a sostegno delle attività di ricerca, innovazione e trasferimento tecnologico. La politica deve comprendere l'impegno a partecipare alle attività della Rete Alta Tecnologia, alle iniziative comuni promosse da ART-ER e a fornire ogni dato ed informazione necessarie per monitorare e promuovere le attività del soggetto accreditato e della Rete nel suo complesso.

		APPLICABILITA'			
N°	<i>Tipologia Soggetto</i>	A	B	C	D
3.2	Documento con esplicitazione degli obiettivi e le azioni pianificate per il loro conseguimento, comprensivo del budget previsionale costi e ricavi per il prossimo triennio	X	X		X

• SI	• NO
------	------

Se SI		
	<i>Compilare come richiesto</i>	<i>Documenti da allegare</i>
EVIDENZE	Descrizione sintetica (<i>max 2000 caratteri</i>)	Documento con esplicitazione degli obiettivi e le azioni pianificate per il loro conseguimento, comprensivo del budget previsionale costi e ricavi per il prossimo triennio

Se NO				
PIANO DI ADEGUAMENTO	• CAUSE	• RISOLUZIONE	• TEMPI	• RESPONSABILITA'

		APPLICABILITA'			
N°	Tipologia Soggetto	A	B	C	D
3.3	Documento illustrativo dei programmi e linee di ricerca nel prossimo triennio	X	X	X	

• SI	• NO
------	------

Se SI		
	Compilare come richiesto	Documenti da allegare
EVIDENZE	Descrizione sintetica (max 2000 caratteri)	Documento illustrativo dei programmi e linee di ricerca nel prossimo triennio

Se NO				
PIANO DI ADEGUAMENTO	• CAUSE	• RISOLUZIONE	• TEMPI	• RESPONSABILITA'

REQUISITO APPLICABILE SOLO IN FASE DI MANTENIMENTO	
N°	
3.4	Dati sul livello di partecipazione alla Rete Alta Tecnologia nell'ultimo anno di esercizio a fronte del rilascio dell'Accreditamento Istituzionale attraverso:

		APPLICABILITA'			
	Tipologia Soggetto	A	B	C	D
3.4.1	Partecipazione alle riunioni di coordinamento delle Rete convocate da AR-TER e ad iniziative promosse da ART-ER per contribuire alla valorizzazione della Rete Alta Tecnologia	X	X	X	X

• SI	• NO se no PERCHE'
------	--------------------

	Tipologia Soggetto	A	B	C	D
3.4.2	Aggiornamento del proprio profilo sul catalogo delle competenze della Rete -	X	X	X	

• SI	• NO se no PERCHE'
------	--------------------

	Tipologia Soggetto	A	B	C	D
3.4.3	Aggiornamento delle proprie schede sul database delle attrezzature della Rete	X	X	X	

• SI	• NO	• Non applicabile PERCHE'
------	------	---------------------------

Se NO

PIANO DI ADEGUAMENTO	• CAUSE	• RISOLUZIONE	• TEMPI	• RESPONSABILITA'
-----------------------------	---------	---------------	---------	-------------------

	<i>Tipologia Soggetto</i>	A	B	C	D
3.4.4	Pubblicazione Technology Report sul sito della Rete	X	X		

• SI	• NO
------	------

Se NO				
PIANO DI ADEGUAMENTO	• CAUSE	• RISOLUZIONE	• TEMPI	• RESPONSABILITA'

	<i>Tipologia Soggetto</i>	A	B	C	D
3.4.6	Partecipazione ad iniziative di collaborazione con la Rete dei Tecnopoli dell'Emilia-Romagna	X	X	X	X

• SI se si QUALI (max 4000 caratteri)	• NO se no PERCHE'
--	--------------------

	<i>Tipologia Soggetto</i>	A	B	C	D
3.4.7	Partecipazione nell'ultimo anno alla manifestazione R2B	X	X	X	X

• SI, se si specificare le modalità di partecipazione e le attività realizzate (max 4000 caratteri)	• NO, se no PERCHE'
---	---------------------

	<i>Tipologia Soggetto</i>	A	B	C	D
3.4.8	Partecipazione ad iniziative volte a contribuire al rafforzamento del sistema regionale della ricerca e dell'innovazione, favorendo una più efficace interazione fra laboratori e imprese (incluse riunioni ed eventi organizzati dai Clust-ER)	X	X	X	X

• SI, se si QUALI	• NO, se no PERCHE'
-------------------	---------------------

	<i>Tipologia Soggetto</i>	A	B	C	D
3.4.9	Adesione a una o più associazioni Clust-ER dell'Emilia-Romagna	X	X	X	X

• SI	• NO
------	------

Se SI

	<i>Compilare come richiesto</i>
EVIDENZE	Cliccare i Clust-ER a cui si è associati: <ul style="list-style-type: none"> • AGRIFOOD • BUILD • CREATE • GREENTECH • HEALTH • INNOVATE • MECH • TOURISM • URBAN

Se NO				
PIANO DI ADEGUAMENTO	• CAUSE	• RISOLUZIONE	• TEMPI	• RESPONSABILITA'

REQUISITO 4: GESTIONE DELLE RISORSE

N°	Tipologia Soggetto	APPLICABILITA'			
		A	B	C	D
4.1	Documento con esplicitazione delle competenze necessarie per i ruoli pertinenti all'interno della struttura	X	X		X

• SI	• NO
------	------

Se SI	
	<i>Compilare come richiesto</i>
EVIDENZE	Specificare Istruzione ed Esperienza richieste per ricoprire le seguenti funzioni organizzative: <ul style="list-style-type: none"> • DIREZIONE • COORDINAMENTO AREA/SETTORE/GRUPPO • RICERCATORI • PERSONALE TECNICO

Se NO				
PIANO DI ADEGUAMENTO	• CAUSE	• RISOLUZIONE	• TEMPI	• RESPONSABILITA'

		APPLICABILITA'			
N°	Tipologia Soggetto	A	B	C	D
4.2	Piano annuale di addestramento, formazione e aggiornamento professionale continuo	X	X		X

• SI	• NO
------	------

Se SI	
	<i>Compilare come richiesto</i>
EVIDENZE	Indicare i contenuti del piano di addestramento: <ul style="list-style-type: none"> • AMBITO • FUNZIONI COINVOLTE • OBIETTIVO FORMATIVO

Se NO				
PIANO DI ADEGUAMENTO	• CAUSE	• RISOLUZIONE	• TEMPI	• RESPONSABILITA'

		APPLICABILITA'			
N°	Tipologia Soggetto	A	B	C	D
4.3	Fac-simile dichiarazione di impegno alla tutela della riservatezza sulle attività svolte ed i risultati attesi che si estenda anche ad un periodo successivo alla cessazione del rapporto professionale	X	X	X	X

	<i>Documenti da allegare</i>
EVIDENZE	Fac-simile dichiarazione di impegno alla tutela della riservatezza sottoscritta dal personale

REQUISITO 5: GESTIONE DELL'INFRASTRUTTURA

		APPLICABILITA'			
N°	Tipologia Soggetto	A	B	C	D
5.1	Elenco delle apparecchiature a disposizione, incluse eventuali strumentazioni disponibili presso partner esterni	X	X	X	

• SI	• NO	• Non applicabile PERCHE'
------	------	---------------------------

Se SI

	<i>Documenti da allegare</i>
EVIDENZE	Inventario Attrezzature

Se NO				
PIANO DI ADEGUAMENTO	• CAUSE	• RISOLUZIONE	• TEMPI	• RESPONSABILITA'

		APPLICABILITA'			
N°	<i>Tipologia Soggetto</i>	A	B	C	D
5.2	Criteria di accesso alle proprie apparecchiature da parte delle imprese e/o altri soggetti della Rete Alta Tecnologia	X	X	X	

• SI	• NO	• Non applicabile PERCHE'
------	------	------------------------------

Se SI	
	<i>Documenti da allegare</i>
EVIDENZE	Documento che esplicita criteri di accesso alle proprie apparecchiature da parte delle imprese e/o altri soggetti della Rete Alta Tecnologia

Se NO				
PIANO DI ADEGUAMENTO	• CAUSE	• RISOLUZIONE	• TEMPI	• RESPONSABILITA'

		APPLICABILITA'			
N°	<i>Tipologia Soggetto</i>	A	B	C	D
5.3	Piano annuale di manutenzione delle apparecchiature, compresa la taratura delle apparecchiature per il monitoraggio e la misurazione ove previsto, al fine di assicurare la loro continua idoneità allo scopo	X	X	X	

• SI	• NO	• Non applicabile PERCHE'
------	------	------------------------------

Se SI	
	<i>Documenti da allegare</i>
EVIDENZE	Piano annuale manutenzione apparecchiature

Se NO				
PIANO DI ADEGUAMENTO	• CAUSE	• RISOLUZIONE	• TEMPI	• RESPONSABILITA'

REQUISITO 6: COMUNICAZIONE ESTERNA

		APPLICABILITA'			
N°	<i>Tipologia Soggetto</i>	A	B	C	D
6.1	Indirizzo del proprio sito web da cui si evincono comunicazioni esterne pertinenti alle attività svolte a sostegno della ricerca, innovazione e trasferimento tecnologico compresa la presenza del logo Rete Alta Tecnologia ben visibile a fronte del rilascio dell'Accreditamento Istituzionale	X	X	X	X

	<i>Compilare come richiesto</i>
EVIDENZE	Indicare indirizzo sito web

		APPLICABILITA'			
N°	<i>Tipologia Soggetto</i>	A	B	C	D
6.2	Eventuali strumenti di comunicazione offline (es. brochure, poster, roll-up, depliant...)	X	X	X	X

• SI	• NO
------	------

Se SI		
	<i>Compilare come richiesto</i>	<i>Documenti da allegare</i>
EVIDENZE	Lista strumenti off-line	Documenti di comunicazione off line (includere eventuali foto)

REQUISITO 7: REALIZZAZIONE DEL SERVIZIO

		APPLICABILITA'			
N°	Tipologia Soggetto	A	B	C	D
7.1	<p>Fac-simile contratto con i clienti completi di clausole per i diritti di proprietà intellettuale per i derivati dall'attività svolta ed obblighi deontologici di riservatezza delle informazioni di cui viene a conoscenza ed evidenza del proprio impegno nel governo della sicurezza riferibile a quanto prescritto per i dati personali dal Regolamento Europeo GDPR n. 2016/679.</p> <p>Il contratto deve inoltre essere completo dei seguenti aspetti:</p> <ul style="list-style-type: none"> - oggetto del contratto e gli obiettivi da raggiungere - individuazione di un capo progetto, con funzione di coordinamento dell'attività e di interfaccia con il committente - pianificazione delle attività in riferimento agli obiettivi da raggiungere esplicitando: responsabilità, fasi, modalità operative, risorse, tempi, costi - definizione ove opportuno di momenti di riesame dell'attività svolta con il coinvolgimento del committente - definizione delle modalità di comunicazione con il committente in caso di ritardi e/o difficoltà esecutive che rendono necessaria una revisione dell'attività e dei termini contrattuali - modalità di accesso al committente nelle aree dove si svolgono le attività inerenti al programma di lavoro, tutelando la riservatezza dei dati relativi ad altri contratti - modalità di fatturazione delle attività concordate con il committente 	X	X		X

	Documenti da allegare
EVIDENZE	Fac simile contratto

		APPLICABILITA'			
N°	Tipologia Soggetto	A	B	C	D
7.2	Fac-simile pianificazione e registrazione stato avanzamento attività	X	X		X

• SI	• NO
------	------

Se SI	
	<i>Documenti da allegare</i>
EVIDENZE	Fac-simile modulo di pianificazione e registrazione stato avanzamento attività con evidenza di opportuni momenti verifica, riesame e validazione del processo di realizzazione del servizio a garanzia del conseguimento dei risultati attesi

Se NO				
PIANO DI ADEGUAMENTO	• CAUSE	• RISOLUZIONE	• TEMPI	• RESPONSABILITA'

REQUISITO 8: VALUTAZIONE DEL SERVIZIO DA PARTE DEL CLIENTE E PARTNER

N°	Tipologia Soggetto	APPLICABILITA'			
		A	B	C	D
8.1	Fac-simile questionario soddisfazione clienti	X	X		X

• SI	• NO
------	------

Se SI	
	<i>Documenti da allegare</i>
EVIDENZE	Fac-simile questionario soddisfazione cliente

Se NO				
PIANO DI ADEGUAMENTO	• CAUSE	• RISOLUZIONE	• TEMPI	• RESPONSABILITA'

8.1. 1	Elaborazione questionari somministrati a partire dall'ultimo esercizio di attività
-----------	--

• SI	• NO se no perché
------	-------------------

Se SI	
	<i>Documenti da allegare</i>
EVIDENZE	Elaborazione questionari somministrati a partire dall'ultimo esercizio di attività

N°	Tipologia Soggetto	APPLICABILITA'			
		A	B	C	D
8.2	Fac-simile modulo registrazione reclami clienti	X	X		X

• SI	• NO
------	------

Se SI	
	<i>Documenti da allegare</i>
EVIDENZE	Fac-simile modulo registrazione reclami clienti

Se NO				
PIANO DI ADEGUAMENTO	• CAUSE	• RISOLUZIONE	• TEMPI	• RESPONSABILITA'

8.2.1	Registro reclami clienti ultimo esercizio di attività
-------	---

• SI	• NO se no perché
------	-------------------

Se SI	
	<i>Documenti da allegare</i>
EVIDENZE	Registro reclami clienti ultimo esercizio di attività

N°	Tipologia Soggetto	APPLICABILITA'			
		A	B	C	D
8.3	Fac-simile modulo registrazione non conformità e gestione azioni correttive	X	X		X

• SI	• NO
------	------

Se SI	
	<i>Documenti da allegare</i>
EVIDENZE	Fac-simile modulo registrazione non conformità, intese come scostamenti dai requisiti specificati, e gestione azioni correttive necessarie per rimuovere le cause che hanno generato le non conformità e a prevenire il ripetersi

Se NO				
PIANO DI ADEGUAMENTO	• CAUSE	• RISOLUZIONE	• TEMPI	• RESPONSABILITA'

8.3.1	Registro non conformità e azioni correttive relative all'ultimo esercizio di attività
-------	---

• SI	• NO
------	------

Se SI	
	<i>Documenti da allegare</i>
EVIDENZE	Registro non conformità e azioni correttive relative all'ultimo esercizio di attività

REQUISITO 9: RIESAME DELLA DIREZIONE E MIGLIORAMENTO CONTINUO

Il requisito 9.1 si intende soddisfatto nel momento in cui viene effettuata e completata la presente autovalutazione

		APPLICABILITA'			
N°	Tipologia Soggetto	A	B	C	D
9.2	Riesame della direzione completo almeno dei seguenti contenuti: <ul style="list-style-type: none"> - informazioni sulle prestazioni e sull'efficacia del Sistema di Gestione per l'Accreditamento Istituzionale - adeguatezza delle risorse - adeguatezza della gestione amministrativa ed economica dei rapporti con i clienti e i fornitori - opportunità di miglioramento 	X	X		X

• SI	• NO
------	------

Se SI	
	<i>Documenti da allegare</i>
EVIDENZE	Documento di riesame annuale

Se NO				
PIANO DI ADEGUAMENTO	• CAUSE	• RISOLUZIONE	• TEMPI	• RESPONSABILITA'

		APPLICABILITA'			
N°	Tipologia Soggetto	A	B	C	D
9.3	Relazione annuale delle attività che ricadono nel campo di applicazione dell'Accreditamento Istituzionale comprensiva di bilancio consuntivo delle attività	X	X	X	X

• SI	• NO
------	------

Se SI	
	<i>Documenti da allegare</i>
EVIDENZE	Relazione annuale attività comprensiva del bilancio consuntivo ultimo esercizio (può coincidere con il Riesame della Direzione)

Se NO				
PIANO DI ADEGUAMENTO	• CAUSE	• RISOLUZIONE	• TEMPI	• RESPONSABILITA'