



GIUNTA REGIONALE

DIPARTIMENTO LAVORO SOCIALE
 SERVIZIO ISTRUZIONE FORMAZIONE UNIVERSITÀ

AVVISO PUBBLICO PER LO SVILUPPO DELLE COMPETENZE NEI SETTORI DIGITALE E TURISTICO

CHECK LIST RICHIESTA DI ATTIVAZIONE DEL CONTROLLO

ANAGRAFICA	
Estremi Avviso	
Denominazione /Linea di Intervento	
Importo complessivo	
Soggetto Attuatore	
Qualifica rilasciata	
Numero di ore di attività formativa previste dal Repertorio delle Qualificazioni	
Determinazione di approvazione graduatoria	
Data del provvedimento di concessione	
Importo già erogato alla data della richiesta	
CUP	
Richiesta relativa (regime concessorio): Data _____ N. Prot _____ <input type="checkbox"/> Dimostrazione delle spese sostenute con l'anticipo <input type="checkbox"/> Primo Pagamento a rimborso <input type="checkbox"/> Domanda di rimborso n. ____ <input type="checkbox"/> Domanda di rimborso a Saldo	

REGIME CONCESSORIO		
VERIFICHE SPECIFICHE PER LE VERIFICHE AMMINISTRATIVE DELLE DOMANDE DI ANTICIPO e/o RIMBORSO		
VERIFICA	ESITO	NOTE
L'attività formativa è stata avviata entro i termini stabiliti dall'Avviso?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP	
La documentazione di avvio attività è completa?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP	

La richiesta di rimborso è stata redatta utilizzando il modello previsto e correttamente documentata e compilata in tutte le sue parti?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP	
L'importo della somma chiesta a rimborso in termini percentuali è in regola con quanto previsto dall'Avviso?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP	
Solo in caso di domanda di rimborso a saldo: La domanda di rimborso a saldo è stata inoltrata nei termini stabiliti?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP	
VERIFICHE SPECIFICHE PER LA DIMOSTRAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE CON L'ANTICIPO		
La Dimostrazione delle spese sostenute con l'anticipo è stata redatta in conformità al contenuto del modello approvato?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP	
La Dimostrazione delle spese sostenute con l'anticipo è stata inoltrata nei termini stabiliti dall'Avviso e correttamente compilata in tutte le sue parti, ivi inclusi gli allegati?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP	
La percentuale delle spese sostenute con l'anticipo è uguale o superiore alla percentuale prevista dall'Avviso?	<input type="checkbox"/> uguale/superiore <input type="checkbox"/> inferiore	

DATI POLIZZA <i>(la polizza fideiussoria deve essere presentata contestualmente alla domanda di anticipo e deve garantire unicamente l'importo richiesto con l'anticipo)</i>		
<input type="checkbox"/> Verifica non pertinente		
È stata verificata l'iscrizione del fideiussore negli appositi elenchi di vigilanza della Banca d'Italia/IVASS?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP	
È stata verificata la regolarità della polizza presso la Direzione Generale della Società Emittente?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP	
La polizza fideiussoria è conforme ai requisiti indicati all'articolo 9, comma 7 dell'Avviso?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP	
DURC <input type="checkbox"/> DURC richiesto in data _____ in attesa di esito sulla regolarità <input type="checkbox"/> DURC POSITIVO con scadenza validità (data)____ <input type="checkbox"/> DURC NEGATIVO pertanto, in caso di esito positivo del controllo di I livello si attenderà la regolarizzazione per procedere all'erogazione		
Curriculum Vitae dei docenti		

- ☐ trasmissione di valido documento di identità
- ☐ avvenuta trasmissione dei curricula dei docenti dai quali si evinca l'appartenenza a una delle fasce di docenza richieste dall'Avviso, in conformità all'art. 5, comma 10 dell'Avviso
- ☐ verifica del possesso di esperienza professionale nel settore afferente all'unità di apprendimento oggetto di insegnamento, come specificato all'art. 5, comma 8 dell'Avviso

Rilievi:

Destinatari delle Attività Formative

- ☐ verifica del possesso dei requisiti di ammissibilità in capo ai destinatari stabiliti dall'Avviso
- ☐ verifica del rispetto del numero minimo di allievi per tutta la durata del corso, in conformità a quanto previsto dall'Avviso

Rilievi:

SI CHIEDE

l'attivazione del controllo. Il fascicolo di progetto è a disposizione presso lo Scrivente Servizio e viene condiviso sul sistema documentale ARCHIFLOW.

Data _____

Il Responsabile del Procedimento
(nominativo)
