



GIUNTA REGIONALE

DIPARTIMENTO LAVORO SOCIALE
SERVIZIO ISTRUZIONE FORMAZIONE UNIVERSITÀ

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

CHECK LIST PER LA VERIFICA AMMINISTRATIVA SUI REQUISITI DI AMMISSIBILITA' DEI DESTINATARI DELL'ATTIVITA' FORMATIVA

SCHEDA 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	
CUP	
Servizio – Ufficio competente	Istruzione, Formazione Università – Ufficio Gestione Formazione FSE
Richiesta relativa (regime concessorio): Data _____ N. Prot _____ <input type="checkbox"/> Domanda di anticipo	

INFORMAZIONI RELATIVE ALL'ATTIVITA' OGGETTO DEL CONTROLLO
<ul style="list-style-type: none"> - Controllo sulla documentazione fornita dal Soggetto Attuatore relativamente al possesso dei requisiti dei destinatari; - Accertamento tramite sistemi informativi a disposizione del Servizio;

DESCRIZIONE DEL CONTROLLO AMMINISTRATIVO SUI REQUISITI DEI DESTINATARI DELL'ATTIVITA' FORMATIVA	
Gli allievi destinatari delle attività formative sono in possesso dei requisiti stabiliti all'Art. 4 dell'Avviso?	<div style="display: flex; align-items: center;"> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <div style="margin-left: 20px;">Note:</div> </div>



GIUNTA REGIONALE
DIPARTIMENTO LAVORO SOCIALE
SERVIZIO ISTRUZIONE FORMAZIONE UNIVERSITÀ

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

Le Aziende ove prestano servizio i destinatari dell'Attività formativa hanno sede operativa in Abruzzo?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Note:
È stato verificato il codice ATECO delle aziende nelle ipotesi previste dall'Avviso (Linea 2)?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Note:
Rilievi:		

d'ordine della DIRIGENTE
Avv. Nicoletta Bucco
la Responsabile dell'Ufficio
Dr.ssa Donatella Pavone

* Confronta _____ allegato, relativo alle modalità ed ai criteri di estrazione del campione di riferimento