



## 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 SULLE  
AUTODICHIARAZIONI AI SENSI DEL DPR 445/2000  
E CURRICULA DEI DOCENTI**

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
<b>Richiesta relativa (regime concessorio):</b> Data _____ N. Prot. _____ <input type="checkbox"/> Domanda di anticipo	

INFORMAZIONI RELATIVE ALLE MODALITA' OPERATIVE DEL CONTROLLO
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Controllo sulle autodichiarazioni rilasciate dal Soggetto Attuatore in fase di candidatura;</li> <li>- Creazione di un campione per la verifica di almeno il 5% delle dichiarazioni presentate*;</li> <li>- Analisi/verifica dei curriculum vitae relativi ai docenti coinvolti nelle attività formative;</li> </ul>

DESCRIZIONE DEL CONTROLLO AMMINISTRATIVO SULLE AUTORICHIARAZIONI EX D.P.R. 445/2000



**GIUNTA REGIONALE**  
**DIPARTIMENTO LAVORO SOCIALE**  
**SERVIZIO ISTRUZIONE FORMAZIONE UNIVERSITÀ**

\*\*\*

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

Le autodichiarazioni ex D.P.R. 445/2000 sono state oggetto di controllo a campione?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<b>Note:</b>
La verifica sulle autodichiarazioni ex D.P.R. 445/2000 rese dal Soggetto Attuatore ha avuto esito positivo?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<b>Note:</b>
<b>Rilievi:</b>		

DESCRIZIONE DEL CONTROLLO AMMINISTRATIVO SUI CURRICULA DEI DOCENTI		
I curricula dei docenti sono stati predisposti in conformità alle prescrizioni di cui all'Art. 5, comma 10, dell'Avviso, e trasmessi unitamente a copia di valido documento di identità?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<b>Note:</b>
I docenti impiegati nell'attività formativa sono in possesso dell'esperienza professionale richiesta per la/le materia/e oggetto di insegnamento?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<b>Note:</b>
<b>Rilievi:</b>		

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