

ALLEGATO A

Dipartimento Lavoro - Sociale
Servizio Controllo - Monitoraggio (DPG024)

PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR)
PROGRAMMA "GARANZIA OCCUPABILITÀ DEI LAVORATORI" – GOL
Avviso n. 2

CHECK LIST ATTIVITÀ DI VIGILANZA

L'odierna attività di vigilanza è scaturita da (sorteggio; d'ufficio; segnalazione, altro):

Il giorno/.../ dalle ore _____ alle ore _____

presso la sede di (denominazione sociale) _____

sita in Via _____ n. _____

Città _____

P.IVA/CF: _____

Funzionari incaricati: _____

alla presenza di: _____

CF _____

in qualità di: _____

A. ACQUISIZIONE DATI GENERALI	
Soggetto realizzatore	
Sede di erogazione percorso	
Codice GOL	
CUP	
Denominazione percorso	
Tipologia percorso	<input type="checkbox"/> Upskilling <input type="checkbox"/> Reskilling
Percorso completo	SI/NO
Percorso parziale: (indicare Unità di competenza)	SI/NO
Competenze digitali	SI/NO _____ (indicare tipologia)
L'Organismo di Formazione ha consentito il regolare accesso da parte del personale regionale o di soggetti incaricati dalla Regione ai fini dell'attività di vigilanza. Ha fornito ogni atto, o documento, o chiarimento concernenti le attività formative?	SI/NO
NOTE / OSSERVAZIONI:	

B. INTERVENTO OGGETTO DELLA VERIFICA ISTRUTTORIA	
Durata percorso formativo prevista	
Data inizio percorso	
Data conclusione percorso	
Numero allievi autorizzati al percorso	
<input type="checkbox"/> Gli alunni iscritti e presenti al percorso alla data odierna sono: 1. 2. 3. 4. 5. 6. ..	

Gli alunni iscritti e assenti al percorso alla data odierna sono:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- ..

Gli alunni che risultano aver interrotto il percorso alla data odierna sono (per gli stessi risulta essere stato comunicato ai CPI di riferimento l'eventuale rifiuto alla partecipazione al percorso formativo o l'assenza ingiustificata dallo stesso?):

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- ..

NOTE / OSSERVAZIONI

C. ACQUISIZIONE DATI SEDE FORMATIVA IN CASO DI FORMAZIONE EROGATA IN PRESENZA	SI	NO	NP
1) La lezione è tenuta in un'aula didattica – teorica e di quale tipologia? <input type="checkbox"/> in aula didattica - teorica propria accreditata <input type="checkbox"/> in aula didattica - teorica accreditata di sede complementare <input type="checkbox"/> altro (specificare)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) La capienza max dell'aula didattica - teorica di cui al precedente punto 1) rispetta quella indicata nella perizia giurata asseverata presentata all'Ufficio competente in materia di accreditamento?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) La lezione è tenuta in un'aula laboratorio e di quale tipologia? <input type="checkbox"/> interna alla sede propria accreditata <input type="checkbox"/> complementare presso altro Organismo di formazione accreditato: denominazione sociale.....Via.....n.... Città.....P.IVA/C.F..... codice accreditamento..... convenzione stipulata in data..... (eventuali estremi.....) <input type="checkbox"/> presso azienda del settore denominazione sociale..... Via.....n..... Città.....P.IVA/C.F.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

convenzione stipulata in data.....(eventuali estremi.....)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Nel caso di aule laboratorio, adeguatamente attrezzate per le attività di pratica del corso autorizzato, il rappresentante del Soggetto realizzatore dichiara che la relativa perizia asseverata è stata già trasmessa alla Regione? per mezzo di.....(indicare le modalità di trasmissione e estremi) <i>(la copia della perizia non viene acquisita e sarà il competente Ufficio regionale a verificare che in sede di istanza dell'avvio del percorso formativo sia stata effettivamente e regolarmente trasmessa ai sensi della vigente disciplina regionale in materia di accreditamento, così come dichiarato dal rappresentante del Soggetto realizzatore)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Le attrezzature per lo svolgimento del percorso formativo sono conformi allo standard minimo dello stesso percorso?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Risulta regolarmente registrata la presenza riferita alla giornata odierna degli allievi partecipanti? <input type="checkbox"/> su registro cartaceo regolarmente vidimato (qualora il registro cartaceo è precedente all'entrata in esercizio del registro informatico) <input type="checkbox"/> su registro informatico regionale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) È stato rispettato il calendario comunicato, tenuto anche conto di eventuali variazioni anch'esse regolarmente comunicate?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NOTE / OSSERVAZIONI:			

D. ACQUISIZIONE DATI IN CASO DI FORMAZIONE EROGATA IN MODALITÀ FAD - LEARNING	SI	NO	NP
1) L'istanza di erogazione in FAD/E-Learning è stata autorizzata?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Sono state fornite dal soggetto realizzatore le indicazioni del web link e le eventuali credenziali per l'accesso da remoto alla classe virtuale da parte dei funzionari regionali incaricati?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) La piattaforma utilizzata per la FAD è quella comunicata in sede di richiesta di autorizzazione?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Nell'aula didattica virtuale – a seguito di appello nominale da parte del personale incaricato della vigilanza – è stato possibile riscontrare, tramite la funzione video , la presenza degli allievi partecipanti alla lezione?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) In caso di utilizzo di registro cartaceo (prima dell'entrata in vigore di quello informatico), è stato possibile estrarre dalla piattaforma utilizzata e autorizzata il report di tracciabilità della presenza degli allievi partecipanti alla odierna lezione?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) In caso di utilizzo di registro informatico, sussiste la coerenza tra gli orari indicati nello stesso registro e quelli risultanti dal report rilasciato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

dalla piattaforma?

NOTE / OSSERVAZIONI:

E. VERIFICA DEI DATI RELATIVI AL PERSONALE DOCENTE	SI	NO	NP
1) Il personale docente (interno ed esterno) impegnato nel corso è quello comunicato in sede di avvio dell'attività?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Le variazioni del personale docente sono state regolarmente e preventivamente comunicate?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) È presente presso la sede di svolgimento del percorso il curriculum del docente, in originale e redatto in forma autodichiarativa ai sensi del D.P.R. 445/2000, recante firma autografa dello stesso? <i>(curriculum già trasmesso in forma scansionata - costituente Allegato n. 4 - in sede di richiesta di autorizzazione all'avvio del percorso formativo ed in merito al quale gli Uffici competenti regionali, deputati alla gestione e/o al controllo del programma GOL, hanno già provveduto o provvederanno alle necessarie verifiche circa il possesso dei prescritti requisiti inerenti la Fascia B)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NOTE / OSSERVAZIONI:			

F. ESITO FINALE DELLA VERIFICA ISTRUTTORIA

- POSITIVO**
- POSITIVO con prescrizione**
- NEGATIVO**

OSSERVAZIONI / NOTE / PRESCRIZIONI:

G. EVENTUALI DICHIARAZIONI RILASCIATE DAL SOGGETTO REALIZZATORE

La presente check list è composta di n. _____ pagine e n. _____ allegati	
I funzionari regionali _____ _____	il Soggetto vigilato, nella persona che presenza all'attività di vigilanza, qualificatosi in premessa _____

Luogo e data