

Dipartimento Lavoro - Sociale
Servizio Formazione e Apprendimento Permanente

PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR)
PROGRAMMA "GARANZIA OCCUPABILITÀ DEI LAVORATORI" - GOL

CHECK LIST AUTOCONTROLLO DELLA DOMANDA
DI RIMBORSO/SALDO PER GLI INTERVENTI FORMATIVI
rendicontati con opzione semplificata di costo (OSC)

ANNUALITÀ 2024

Tipologia Fondo	PNRR – GOL
Estremi Avviso/Bando	AVVISO PUBBLICO N. 2 "COSTITUZIONE DEL CATALOGO DELL'OFFERTA FORMATIVA NELL'AMBITO DEL PROGRAMMA GOL" approvato con determinazione dirigenziale n.460 del 25/10/2022
Soggetto realizzatore	
Sede legale	
Sede di erogazione percorso	
Codice accreditamento	
Codice GOL	
CUP	C93C22008750006
Denominazione corso	
Percorso completo	
N. ore percorso	
N. ore stage (non rendicontabili)	
Competenze digitali	(indicare tipologia e ore)
Importo concesso	
Estremi atto di concessione	
Data conclusione effettiva	
Data esame	
Numero allievi autorizzati	
Referente del Gruppo	

	DESCRIZIONE DELLA VERIFICA ISTRUTTORIA	SI	NO	DOCUMENTAZIONE DA VERIFICARE
1.	Sono presenti e correttamente compilati tutti i giustificativi delle spese, in relazione alla specifica U.C.S. autorizzata ed utilizzata			In caso di utilizzo registro elettronico: >>All. 2 bis - Richiesta di saldo >>All. 3 bis - Riepilogo presenze stage(ove previsto) >>All. 4 - Elenco partecipanti >>Riepilogo presenze allievi (fornito dal Servizio) In caso di utilizzo registro cartaceo: >>All. 2 -Richiesta di saldo >>All. 3 - Elenco giustificativi >>All. 4 - Elenco partecipanti >>Riepilogo complessivo presenze >>Registri presenze - Aula >>Report FAD fornito da OdF >>Attestazione veridicità report FAD
2.	Il CUP è presente ove richiesto			>> Richiesta di saldo >> attestati/certificati rilasciati in esito al percorso >> registri presenze
3.	I registri delle presenze e gli attestati riportano i loghi del Programma GOL attestanti il rispetto delle prescrizioni in materia di pubblicità			>> attestati/certificati rilasciati in esito al percorso >> registri presenze
4.	La dichiarazione sostitutiva sul rispetto dei principi PNRR è conforme all'Allegato D?			ALLEGATO D
5.	La dichiarazione sostitutiva sul rispetto dei principi PNRR è debitamente sottoscritta?			ALLEGATO D
6.	L'importo richiesto a rimborso è determinato dalla corretta applicazione delle UCS presenti nella determina di concessione?			>> All. 2 -Richiesta di saldo >>Registri presenze - Aula /Riepilogo presenze allievi (fornito dal Servizio) >>Report FAD fornito da OdF)
7.	Le ore frequentate da ciascun destinatario, corrispondono alle ore del registro? <i>(se del caso indicare nella sezione "spesa non ammissibile" il numero di ore non riconosciute)</i>			>>>>Registri presenze - Aula /Riepilogo presenze allievi (fornito dal Servizio) >>Report FAD fornito da OdF
8.	Le ore erogate dal/dai docente/i, corrispondono alle ore del registro? <i>(se del caso indicare nella sezione "spesa non ammissibile" il numero di ore non riconosciute)</i>			>>Registri presenze - Aula /Riepilogo presenze allievi (fornito dal Servizio) >>Report FAD fornito da OdF

Dettaglio di verifica documento di esito percorso				
	DESCRIZIONE DELLA VERIFICA ISTRUTTORIA	SI	NO	DOCUMENTAZIONE DA VERIFICARE
9.	<p>E' presente il documento di esito del percorso per ciascun destinatario? (barrare la/e casella interessata ed indicare il numero)</p> <p><input type="checkbox"/> Certificato di qualificazione professionale N__</p> <p><input type="checkbox"/> Attestato di frequenza con profitto con valore abilitante N__</p> <p><input type="checkbox"/> Attestato di frequenza a contenuto professionalizzante percorso principale (Allegato 2A) N__</p> <p><input type="checkbox"/> Attestato di frequenza a contenuto professionalizzante pillola digitale (Allegato 2A) N__</p> <p><input type="checkbox"/> Attestato di frequenza percorso principale (Allegato 1A) N__</p> <p><input type="checkbox"/> Attestato di frequenza pillola digitale (Allegato 1A) N__</p>			<p>>>Attestati allegati alla richiesta saldo</p> <p>>>Certificati di qualificazione o attestati di frequenza con profitto con valore abilitante, nella sezione documenti del fascicolo</p> <p>>>Verbale di esame</p>

FINANZIAMENTO E SPESA AMMISSIBILE

Finanziamento approvato: €

Spesa rendicontata: €

Spesa ammissibile: €

Spesa non ammissibile: €

N. totale ore UCS ora/corso non riconosciute: ____

N. totale ore UCS ora/corso/allievo non riconosciute: ____

Importo erogato a titolo di anticipo: €

Differenza tra spesa ammissibile e importo erogato a titolo di anticipo: €

Descrizione delle irregolarità con impatto finanziario che hanno generato il taglio:

Eventuali integrazioni richieste:

Data richiesta: _____ in relazione al punto di controllo n. _____

Data riscontro della richiesta: _____

Data chiusura autocontrollo: _____

Luogo e data

Referente del Gruppo

.....