REGIONE CAMPANIA

PIC 20.01-2016

Prot. 2016. 0039914 20/01/2016
Mitt.: 541113 UOD Servizio territoriale prov...

Ass. : UOD Servizi per il lavoro

Classifica : 54.11. Fascicolo : 45 del 2015











nregistro 04

REGIONE CAMPANIA

DIREZIONE GENERALE PER L'ISTRUZIONE, LA FORMAZIONE, IL LAVORO E POLITICHE GIOVANILI U.O.D.04 Controlli e vigilanza sugli interventi promossi e attività territoriali

> Piano di Attuazione Regionale Garanzia Giovani D.G.R. 117 del 24.04.2014 Verbale di controllo amministrativo- documentale

Periodo di riferimento

01/10/2015 - 31/10/2015

Verbale n. 2

Il presente verbale di controllo amministrativo-documentale, redatto e sottoscritto dai funzionari incaricati e firmato digitalmente dal Dirigente della U.O.D. Servizio Territoriale Provinciale di Salerno, è trasmesso a mezzo di Posta Elettronica Certificata (PEC), per la notifica, al soggetto beneficiario che provvederà a firmarlo digitalmente e a restituirlo a mezzo PEC allo stesso Ufficio. Quest'ultimo a sua volta lo inoltrerà alla UOD 54.11.04. Il soggetto beneficiario, in caso di somme non riconosciute, ha la facoltà di presentare alla UOD 54.11.04 all'indirizzo dg11.uod04.rendicontazionegg@pec.regione.campania.it, memorie scritte e documenti avverso il presente verbale entro il termine perentorio di 10 giorni consecutivi dalla data di consegna della pec di notifica. La UOD 54.11.04, d'intesa con la UOD 54.11.05, valuterà le memorie e gli atti prodotti per l'accoglimento o la conferma delle risultanze del verbale contestato dandone comunicazione al soggetto beneficiario nel termine di 20 giorni a decorrere dalla data di consegna della PEC del soggetto beneficiario.

Identificativi soggetto beneficiario

Codice Unico di Progetto CUP	B67H15000950001		
Dati soggetto heneficiario			

sogge Categoria APL Denominazione A.P.L. Training &Working Progetto Europa SRL Indirizzo sede legale via Giovanni Porzio n. 4

Comune Napoli Cap 80143 Prov Na Codice fiscale/Partita IVA CF 95017360637 - PI 07801191219

Dati Rappresentante Legale

Cognom	e			Erra	Nome	Rossella
CF	RRERSL74	H70F839N	1			. tooobila
Nato il	30/06/1974	Comune		Portici		
Prov.	Na	Stato	Italia			

Modalità di liquidazione

THOUGHT AT HOUSE OFFICE		
Codice IBAN	IT05P0538703405000002300169	

fonte: http://l

Cod.	Servizio erogato	N.utenti	N. ore	Importo totale	Importo totale	Note
Misura	GCIVIZIO CIOGATO	IV. dteriti	riconosciute		Riconosciuto	Note
	Accoglienza e				- Contraction	
	informazioni sul					
1.A	programma	1	1	/	/	
	Accesso al programma,					Da verifica CO Unilav non
	presa in carico, orientamento.					risulta avviata alcuna
	onemamento.					azione a risultato per
						Maione Agnese per cui
-						non può essere riconosciuta la Misura a
1.B		29	54	1.904,00	€ 1.836,00	
	Orientamento	* ************************************				Da verifica CO Unilav non
	Specialistico di II	-				risulta avviata alcuna
	Livello.					azione a risultato per
						Maione Agnese per cui
-3.00						non può essere
1.C		29	224	8.236,00	€ 7.952,00	riconosciuta la Misura a
	Formazione mirata			0.200,00	C 7.502,00	Processo.
	all'inserimento					1
2.A	lavorativo.				€ 0	
	Reinserimento di 15- 18enni in percorsi					
2.B	formativi.				€0	* I
2.0	Accompagnamento al				€ 0	
	lavoro.					
3		1	1	2.000,00	€ 2.000,00	
-4 34	Appendistato per la					
4.A	qualifica e per diploma professionale.				6 0 00	
4./\	Apprendistato				€ 0,00	
14	professionalizzante o					
4.B	contratto di mestiere.				€ 0,00	
p 8 ***	Apprendistato per lalta					
	formazione e la ricerca.					
4.C	Tirocinio extra-				€ 0,00	
	curriculare anche in					Importo riconosciuto in
1	mobilità geografica.					rapporto all'avanzamento del percorso del tirocinio
	-					e verificato alia data del
5		28	1	11.700,00		03/12/2015.
	Servizio civile.					
6					€ 0,00	1
	Sostegno				€ 0,00	
	all'autoimpiego e					
	all'imprenditorialità.				€ 0,00	
	Mobilità trasnazionale e					
	territoriale.				6000	
8	1				€ 0,00	

Riepilogo valori finanziari

Somma importo richiesto beneficiario	€ 23.840
Somma importo rciconosciuto e da liquidare	€ 11.788

Nella stesura del presente verbale si è esaminato in particolare:

- rattura di iiquidazione spese, dettagliata per singola misura;
- * PIP Piano Intervento Personalizzato sottoscritto dalle parti;
- * DRU Dichiarazione Riassuntiva Unica, per singolo utente;
- * Documentazione giustificativa prevista per le singole Misure;
- * prospetto riepilogativo del periodo di riferimento redatto per Misura e per ordine cronologico di DRU, sottoscritto dal rappresentante Legale;
- * fotocopia documento di identità del rappresentante Legale;

Augmenta soiti	Richiesto Riconosciuto			
Avanzamento esiti	Richiesto	Riconosciuto		
controllo istanze precedenti	€ 225.547,00	€ 166.331,00		
controllo istanza attuale	€ 23.840,00	€ 11.788,00		
Totale	€ 249.387,00	€ 178.119,00		

Funzionario incaricato del controllo

Cognome e Nome	Mari Giulio	
Cognome e ivome	Amendola Amalia	
U.O.D. Servizio Territoriale Provinciale	Salerno	
data, di redazione e sottoscrizione	16/12/2015	

Firma dei Funzionari

(apposta sul documento originale cartaceo agli atti della UOD Servizio territoriale Provinciale di Salerno

Questa copia su supporto informatico, trasmessa al soggetto proponente, è conforme al documento originale firmato su supporto cartaceo, ai sensi egli articoli 38 e 47 del D.P.R. 445/2000.

Firma del Dirigente U.O.D.

3/3