

Pie 22-01-2016

REGIONE CAMPANIA

Prot. 2016. 0057984 27/01/2016 15,13

Mitt. : 541113 UOD Servizio territoriale prov...

Ass. : UOD Servizi per il lavoro

Classifica : 54.11. Fascicolo : 45 del 2015



Unione Europea



REGIONE CAMPANIA

giovani
1^a Campania

registro. 08

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

25/04/2015 -30/10/2015

Verbale n.

1

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	B97H15000470001
------------------------------	-----------------

Dati soggetto beneficiario

Categoria	APL		
Denominazione	A.P.L. SELEFOR SRL		
Indirizzo sede legale	Via Nazionale		
Comune	Omignano Scalo	Cap	84060 Prov Sa
Codice fiscale/Partita IVA	03740460104		

Dati Rappresentante Legale

Cognome	Maragno			Nome	Sandra
CF	MRGSDR70H60D969C	Comune	Genova		
Nato il	20/08/1970	Prov.	GE	Stato	Italia

Modalità di liquidazione

Codice IBAN	IT06Q0333201400000000940046
-------------	-----------------------------

Cod. Misura	Servizio erogato	N. utenti	N. ore riconosciute	Importo totale Richiesto	Importo totale Riconosciuto	Note
1.A	Accoglienza e informazioni sul programma	/	/	/	€ 0	
1.B	Accesso al programma, presa in carico, orientamento.	39	78	€ 2.652,00	€ 2.652,00	
1.C	Orientamento Specialistico di II Livello.	33	256	€ 9.372,00	€ 9.088,00	Da PIP sottoscritto non risulta erogata la misura 1C per Donnantuoni Salvatore.
2.A	Formazione mirata all'inserimento lavorativo.	/	/	/	/	
2.B	Reinserimento di 15-18enni in percorsi formativi.	/	/	/	/	
3	Accompagnamento al lavoro.	/	/	/	/	
4.A	Apprendistato per la qualifica e per diploma professionale.	/	/	/	/	
4.B	Apprendistato professionalizzante o contratto di mestiere.	/	/	/	/	
4.C	Apprendistato per alta formazione e la ricerca.	/	/	/	/	
5	Tirocinio extra-curriculare anche in mobilità geografica.	38	/	€ 17.300,00	€ 5.050	Importo riconosciuto in rapporto all'avanzamento del percorso del tirocinio e verificato alla data del 04/12/2015. Si evidenzia che per Parisi Giuseppe e Dragan Marius Valentin è stato riconosciuto l'intero importo autorizzato in quanto, da verifica effettuata sul portale CO Campania, il periodo di tirocinio risulta concluso.
6	Servizio civile.	1	/	/	€ 0	

7	Sostegno all'autoimpiego e all'imprenditorialità,	/	/	/	/	
8	Mobilità transnazionale e territoriale	/	/	/	/	

Riepilogo valori finanziari

Somma importo richiesto beneficiario	€ 29.324,00
Somma importo riconosciuto e da liquidare	€ 16.790,00

Nella stesura del presente verbale si è esaminato in particolare:

- * fattura di liquidazione 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 rielaborativo del periodo di riferimento redatto per Misura e per ordine cronologico di DRU, sottoscritto dal rappresentante Legale;
- * fotocopia documento di identità del rappresentante Legale;

Avanzamento esiti

	Richiesto	Riconosciuto
controllo istanze precedenti	€ 0,00	€ 0,00
controllo istanza attuale	€ 29.324,00	€ 16.790,00
Totale:	€ 29.324,00	€ 16.790,00

Funzionari incaricati del controllo

Cognome e Nome	Guida Rosaria
Cognome e Nome	Barone Maria
U.O.D. Servizio Territoriale Provinciale	Salerno
data di redazione e sottoscrizione	

Firma dei Funzionari

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

Rosaria Guida - Maria Barone

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

Firma del Dirigente U.O.D.

avv. Beatrice Granese

Beatrice Granese

