



Pie 20.01.2016

n registrato 07

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

novembre 2014 - ottobre 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	B67H15001290001				
------------------------------	-----------------	--	--	--	--

Dati soggetto beneficiario

Categoria	A.P.L.				
Denominazione	INTELLIFORM S.p.a.				
Indirizzo sede legale	via G.B. Morgagni, 28				
Comune	Milano	Cap	20100	Prov	MI
Codice fiscale/Partita IVA	04139360962				

Dati Rappresentante Legale

Cognome		SORVILLO			Nome	GIOVANNI	
CF	SRVGNN66M66M30I438E						
Nato il	30/08/66	Comune	SARNO				
Prov.	SA	Stato	IT				

Modalità di liquidazione

Codice IBAN	IT49K0623003418000056915357
-------------	-----------------------------

Cod. Misura	Servizio erogato	N. utenti	N. ore	Importo totale Richiesto	Importo totale Riconosciuto	Note
1.A	Accoglienza e informazioni sul programma	/	/	/	€ 0,00	
1.B	Accesso al programma, presa in carico, orientamento.	37	72	€ 2.516,00	€ 2.448,00	documentazione assente sul portale cliclavoro campania per Liguori Vincenzo
1.C	Orientamento Specialistico di II Livello.	37	288	€ 10.508,00	€ 10.224,00	documentazione assente sul portale cliclavoro campania per Liguori Vincenzo
2.A	Formazione mirata all'inserimento lavorativo.				€ 0,00	
2.B	Reinserimento di 15-18enni in percorsi formativi.				€ 0,00	
3	Accompagnamento al lavoro.	7		€ 17.700,00	€ 17.700,00	
4.A	Apprendistato per la qualifica e per diploma professionale.				€ 0,00	
4.B	Apprendistato professionalizzante o contratto di mestiere.				€ 0,00	
4.C	Apprendistato per alta formazione e la ricerca.				€ 0,00	
5	Tirocinio extra-curriculare anche in mobilità geografica.	27		€ 12.700,00	€ 6.850,00	Importo riconosciuto in rapporto all'avanzamento del percorso di tirocinio e verificato alla data del 17/12/2015. Da verifica effettuata sul portale CO Campania: De Angelis Daniele cessazione tirocinio in data 09/07/2015.
6	Servizio civile.	2		€ 0,00	€ 0,00	

7	Sostegno all'autoimpiego e all'imprenditorialità.				€ 0,00	
8	Mobilità transnazionale e territoriale.				€ 0,00	

Riepilogo valori finanziari

Somma importo richiesto beneficiario	€ 43.424,00
Somma importo riconosciuto e da liquidare	€ 37.222,00

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 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;

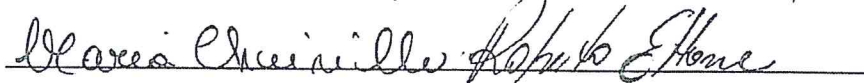
Avanzamento esiti	Richiesto	Riconosciuto
controllo istanze precedenti	€ 0,00	€ 0,00
controllo istanza attuale	€ 43.424,00	€ 37.222,00
Totale	€ 43.424,00	€ 37.222,00

Funzionari incaricati del controllo

Cognome e nome	Chiurillo Maria
Cognome e nome	Ettore Roberto
U.O.D. Servizio Territoriale Provinciale	Salerno
data di redazione e sottoscrizione	13/01/2016

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 degli articoli 38 e 47 del D.P.R. 445/2000.

Firma del Dirigente U.O.D.
avv. Beatrice Granese

