



Unione Europea



REGIONE CAMPANIA



in Campania

P/c 2/02/2016

n. registro : 12
27/01/2016

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

28/06/2015 - 01/10/2015

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	B27H15001170001
------------------------------	-----------------

Dati soggetto beneficiario

Categoria	APS			
Denominazione	FE PRO PEC CLAAI			
Indirizzo sede legale	via Arena loc. S.Benedetto			
Comune	Caserta	Cap	81100	Prov CE
Codice fiscale/Partita IVA	93066250619			

Dati Rappresentante Legale

Cognome	Di Donato	Nome	Bonifacio Antonio
CF	DDNBFC48P03B781V		
Nato il	03/09/1948	Comune	Carinola
Prov.	CE	Stato	Italia

Modalità di liquidazione

Codice IBAN	IT42D07601100001011451661
-------------	---------------------------

Cod. Misura	Servizio erogato	N. utenti	N. ore riconosciute	Importo totale Richiesto	Importo totale Riconosciuto	Note
1.A	Accoglienza e informazioni sul programma	/	/	/	/	
1.B	Accesso al programma, presa in carico, orientamento.	/	/	/	/	
1.C	Orientamento Specialistico di II Livello.	/	/	/	/	
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.	9	/	€ 4.300,00	€ 2.800,00	Importo riconosciuto in rapporto all'avanzamento del percorso del tirocinio e verificato alla data del 26/01/2016 (cfr allegata scheda di dettaglio che costituisce parte integrante del presente verbale).
6	Servizio civile.	/	/	/	/	
7	Sostegno all'autoimpiego e all'imprenditorialità.	/	/	/	/	
8	Mobilità transnazionale e territoriale.	/	/	/	/	

Riepilogo valori finanziari

Somma importo richiesto beneficiario	€ 4.300,00
Somma importo riconosciuto e da liquidare	€ 2.800,00

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

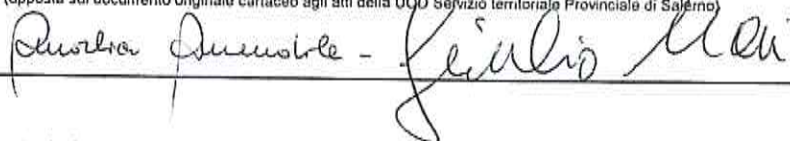
	Richiesto	Riconosciuto
controllo istanze precedenti	€ 0,00	€ 0,00
controllo istanza attuale	€ 4.300,00	€ 2.800,00
Totale	€ 4.300,00	€ 2.800,00

Funzionario incaricato del controllo

Cognome e Nome	Mari Giulio
Cognome e Nome	Amendola Amalia
U.O.D. Servizio Territoriale Provinciale	Salerno
data di redazione e sottoscrizione	27/01/2016

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



Soggetto Beneficiario
APS FE PRO P.E.C. CL.A.I.

CUP B27H15001170001

Totale richiesto	4.300,00
Totale riconoscibile	2.800,00

Periodo di riferimento
28/06/15 al
01/10/15
data avvio controllo
26/01/16

Verbale n. 1

			Misura 1B		Misura 1C		Misura 5				Misura 3			Misura 6													
			ore da PIP sottoscr.	Riconoscibile	ore da PIP sottoscr.	Riconoscibile	Note	dal (CO Unilav)	al (CO Unilav)	mesi	Richiesto	% autodichiarata	% riconoscibile	Riconoscibile	Note	Rispondenza tipologia contrattuale da CO Unilav	Richiesto	Riconoscibile	Note	autorizzata si/no da DRU							
1	Cognome	Nome	DRU																								
1	MALATESTA	CLAUDIA	SI	2	68	8	284		17/09/15	26/01/16	4	500	50%	50%	250 €												
2	ILMANNI	GIUSEPPE	SI	2	68	8	284		06/07/15	26/01/16	6	400	100%	100%	400 €												
3	GALLO	FABIO	SI	2	68	8	284		13/07/15	26/01/16	6	400	100%	100%	400 €												
4	PACIFICO	RAFFAELE	SI	2	68	8	284		13/07/15	26/01/16	6	500	100%	100%	500 €												
5	DE ROSA	FEDERICA	SI	2	68	8	284		21/09/15	26/01/16	4	500	50%	50%	250 €												
6	GIUSTINIANI	STEFANO	SI	2	68	8	284		21/09/15	26/01/16	4	500	50%	50%	250 €												
7	PAGANO	ANNA LISA	SI	2	68	8	284		12/10/15	26/01/16	3	500	50%	50%	250 €												
8	ZAMPANO	ERME LINDA	SI	2	68	8	284		23/09/15	26/01/16	4	500	50%	50%	250 €												
9	MONDRONE	ANGELO	SI	2	68	8	284		17/09/15	26/01/16	4	500	50%	50%	250 €												
				Misura 1B		Misura 1C		Misura 5				Misura 3			Misura 6												
				ore da PIP sottoscr.		Riconoscibile		ore da PIP sottoscr.				Riconoscibile		Note		Rispondenza tipologia contrattuale da CO Unilav		Richiesto		Riconoscibile		Note		autorizzata si/no da DRU			
				2		68		2				8		284													
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															
				2		68		8				284															