

REGIONE CAMPANIA

Prot. 2016. 0087269 08/02/2016 12,41
 Mitt. : 541113 UOD Servizio territoriale prov...
 Ass. : UOD Servizi per il lavoro
 Classifica : 54.11. Fascicolo : 45 del 2015

Ple 8/02/2016
 n. registro: 15
 29/01/2016

Unione Europea

REGIONE CAMPANIA

Campania

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 28/08/2015 - 31/10/2015 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	B87H15001000001
------------------------------	-----------------

Dati soggetto beneficiario

Categoria	APS				
Denominazione	TIME VISION SCARL				
Indirizzo sede legale	Corso Alcide De Gasperi, 169				
Comune	Castellammare di Stabia	Cap	80059	Prov	Na
Codice fiscale/Partita IVA	7223751210				

Dati Rappresentante Legale

Cognome	Esposito		Nome	Bartolo
CF	SPSBTL79M01C129E			
Nato il	01/08/1979	Comune	Castellammare di Stabia	
Prov.	NA	Stato	Italia	

Modalità di liquidazione

Codice IBAN	IT17C0101022101100000007347
-------------	-----------------------------

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.	11	56	€ 3.124,00	€ 1.988,00	
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.	23	/	€ 9.200,00	€ 4.700,00	Importo riconosciuto in rapporto all'avanzamento del percorso del tirocinio e verificato alla data del 28/01/2016 (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	€ 12.324,00
Somma importo riconosciuto e da liquidare	€ 6.688,00

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

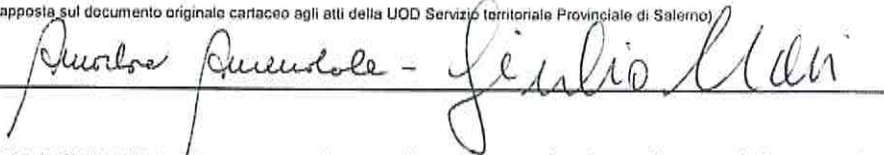
	Richiesto	Riconosciuto
controllo istanze precedenti	€ 0,00	€ 0,00
controllo istanza attuale	€ 12.324,00	€ 6.688,00
Totale	€ 12.324,00	€ 6.688,00

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	29/01/2016

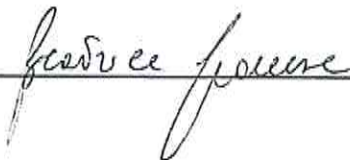
Firma dei Funzionari

(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 Time Vision Scari

CUP

B87H15001000001

Totale richiesto

12.324,00

Totale riconoscibile

6.688,00

Periodo di riferimento

28/05/15 al

31/10/15

data avvio controllo

28/01/16

Verbale n.

1

Misura 5																
n.	Cognome e Nome	DRU	Misura 1B		Misura 1C		Note	dal (CO Unilav)		a (CO Unilav)	mesi	Richiesto	% autodichiarata	% riconoscibile	Riconoscibile	Note
			ore da PIP sottosc.	Riconoscibile	ore da PIP sottosc.	Riconoscibile										
1	MOSCA VINCENTO	SI	0	0	8	284		04/09/15	28/01/16	4	200		50%	100 €		
2	VANACORE CIRO	SI	0	0	8	284		23/09/15	28/01/16	4	500		50%	250 €		
3	LASALVIA ROSANGELA	SI	0	0	8	284		08/10/15	28/01/16	3	500		50%	250 €		
4	ARNONE VALERIO	SI	0	0	8	284		06/10/15	28/01/16	4	200		50%	100 €		
5	LOPARDO PASQUALINO	SI	0	0			Misura non avviata		28/01/16	1392	200		0%	0 €	Misura non avviata	
6	RUSSO ALESSANDRA	SI	0	0			0 pip Di Trani	02/11/15	28/01/16	2	200		0%	0 €		
7	CAPUTO DANIELE	SI	0	0	8	284		14/10/15	28/01/16	3	500		50%	250 €		
8	TITO EMANUELE	SI	0	0	8	284		26/10/15	28/01/16	3	500		50%	250 €		
9	MALVONE RAFFAELLA	SI	0	0			0 pip La Salvia	05/11/15	28/01/16	2	500		0%	0 €		
10	LAPENTA MARIANA	SI	0	0	8	284		27/10/15	28/01/16	3	200		50%	100 €	Misura non avviata	
11	DI TRANI ALESSANDRA	no	0	0					28/01/16	1392	500			0 €		
12	ZENO CINZIA	SI	0	0	0	0		23/06/15	28/01/16	7	500		100%	500 €		
13	LANGELLA MIRIANA	SI	0	0	0	0		15/06/15	28/01/16	7	500		100%	500 €		
14	MAUTONE MARIA	SI	0	0				15/06/15	28/01/16	7	500		100%	500 €		
15	GUARINO TERESA	SI	0	0	0	0		01/09/15	28/01/16	4	500		50%	250 €		
16	CIRILLO GABRIELE	SI	0	0				08/07/15	28/01/16	6	400		100%	400 €		
17	ESPOSITO MARIAROSARIA	SI	0	0				01/09/15	28/01/16	4	200		50%	100 €		
18	CROCE ADRIANO	SI	0	0	0	0	erogazione successiva alla CO.	09/09/15	28/01/16	4	500		0%	0 €	Avvio antecedente attuazione PIP	
19	DE PISA ANNA	SI	0	0											Cessazione. Avviato contratto TI	
20	MARTUSCIELLO MORENA	SI	0	0				06/10/15	20/12/15	2	500		0%	0 €		
21	BASSONE RAFFAELE	SI	0	0				22/10/15	28/01/16	3	500		50%	250 €		
22	BUONOCORE ELVIRA	SI	0	0				11/05/15	28/01/16	8	200		100%	200 €		
23	BUONGIORNO MARIO	SI	0	0				20/10/15	28/01/16	3	400		50%	200 €		
			0	0	56	1988		01/06/15	28/01/16	7	500		100%	500 €	4.700 €	