REGIONE CAMPANIA

Prot. 2016. 0086596 08/02/2016 Mitt. : 541113 UOD Servizio territoriale prov.

Ass. : UOD Servizi per il lavoro

Classifica : 54.11. Fascicolo : 45 del 2015

Unione Europea



Pie 8/02/2016 n. registro: 22 02/02/2016





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

| n . | | | | | |
|---------|---------|-----|------|-------|------|
| Period | 0 / | 11 | rita | rim | anta |
| 1 61100 | \circ | aı. | 1110 | 11111 | |

01/01/2015 - 31/12/2015

| Verbale n. | 1 |
|-------------|---|
| verbale II. | |

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

| Categoria | | APS | S | | | | | |
|-----------------------|--------|----------------------|---------------|--|--|--|--|--|
| Denominazione | | C.L.A.A.I. FORM | | | | | | |
| Indirizzo sede legale | | PIAZZA GARIBALDI, 49 | | | | | | |
| Comune | NAPOLI | Cap | 80142 Prov NA | | | | | |
| Codice fiscale/Parti | ta IVA | PI 07439090635 | | | | | | |

B67H15001300001

PI 07439090635

Dati Rannresentante Legale

| Cognome | | | PAOI | _UCCI | Nome | MARIANO |
|---------|-------------------|---------|--------|--------|---|--|
| CF | PLCMRN71 | M20F839 | | | A management of the second of | de la companya de la |
| Nato il | 20/08/1971 Comune | | et. | NAPOLI | | 7 |
| Prov. | NA | Stato | ITALIA | | | _ |

Modalità di liquidazione

| Codice IBAN | IT87C0530803412000000002673 | |
|-------------|-----------------------------|--|
|-------------|-----------------------------|--|

| Cod. | Servizio erogato | N.utenti | N. ore | | Importo totale | Note |
|--------|--|----------|--------------|------------|----------------|---|
| Misura | | | riconosciute | | Riconosciuto | |
| 1.A | Accoglienza e informazioni sul programma | 1 | / | 1 | / | |
| 1.B | Accesso al programma, presa in carico, orientamento. | 1 | / | / | 1 | |
| 1.C | Orientamento Specialistico di Il Livello. | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 2.A | Formazione mirata all'inserimento lavorativo. | / | / | 1 | - | |
| 2.B | Reinserimento di 15- 18enni in percorsi formativi. | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 3 | Accompagnamento al lavoro. | / | / | 1 | 1 | |
| 4.A | Appendistato per la qualifica e per diploma professionale. | 1 | / | 1 | 1 | |
| 4.B | Apprendistato professionalizzante o contratto di mestiere. | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 4.C | Apprendistato per lalta formazione e la ricerca. | / | 1 | 1 | / | |
| 5 | Tirocinio extra-curriculare anche in mobilità geografica. | 21 | 1 | € 9.600,00 | | Importo riconosciuto in rapporto all'avanzamento del percorso del tirocinio e verificato alla data del 02/02/2016 (cfr allegata scheda di dettaglio che costituisce parte integrante del presente verbale). |
| | Servizio civile. | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | Sostegno all'autoimpiego e all'imprenditorialità. | | | | | |
| | Mobilità trasnazionale e territoriale. | 1 | 1 | 1 | 1 | |

Riepilogo valori finanziari

| Somma importo richiesto beneficiario | € 9.600.00 |
|---|------------|
| Somma importo riconosciuto e da liquidare | € 5,000,00 |

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 | € 9.600,00 | € 5.000,00 | | | | |
| Totale | € 9.600,00 | € 5.000,00 | | | | |

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 | 02/01/2016 |

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

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

3/3

| Saler | | 21 GUID/ | 20 D'ORT | 19 DE N | 18 STEF | 1/ A I I | 16 MOL | 15 DE H | 14 ESP | 13 COL | 12 PRAI | 11 FERR | AMILOL | 9 RUSS | 8 CARR | 7 AUST | מאוכנו | SVASS | 4 CHIA | 3 MEZ | 2 RIVIE | 1 CIOFF | Cogr | | Γ | Peric | 0:1 |
|--------------------|-----------|------------------|-------------------|----------------------|-------------------|------------------|----------------------|----------------------|---------------------|------------------|---------------------|------------------|------------------|------------------|---|------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------------|-------------------|-------------------------|------------------------------------|-----------|----------------------|------------------------|--|
| Salerno,02/02/2016 | | GUIDA ROBERTA | D'ORTA ALESSANDRO | DE MAGISTRIS ROSARIA | 8 STEFANINO FABIO | ATTOLINI SIMONE | MOLLI DANILO | 15 DE ROSA RITA | ESPUSITO GIUSEPPINA | COLUCCI SABATO | 12 PRANZO FRANCESCO | 11 FERRARA IVAN | LIMATOLA LORENZO | 9 RUSSO GIOVANNA | CARRIERI VINCENZO | AUSTERO ANTONIO | RICCIO NACIVII | S VASSALLO ALESSIO | CHIANESE EMILIA | 3 MEZZACAPO DOMENICO | 2 RIVIECCHIO CIRO | CIOFFI GIOVANNI | Cognome e Nome | | | Periodo di riferimento | |
| | | GDURRT86M53F839Z | DRTLSN92R10F839Z | DMGRSR90C41F799G | STFFBA85H21F839K | TTLSMN95B24F839P | MLLDNL91C18F839G | DRSRTI96C69F839A | SPSGPP86H67A024K | CLCSBT90L10F839D | PRNFNC92C06G795Z | FRRVNI90R30F839M | LMTLNZ94A21F839G | RSSGNN96M69F839P | CRRVCN90A04L259M | STRNTN88A16F839P | RCCNMA94M41F839L | VSSLSS89P09F839Z | CHNMLE90D66F839T | MZZDNC93R31B963F | RVCCRI93C10F839B | CFFGNN91B09L845W | | | data a | | |
| - | | <u>so</u> . | S. | S. | S. | S. | <u>s</u> . | <u>S</u> . | si | S. | <u>s</u> . | Si | Si | Si | <u>v</u> . | <u>s</u> . | SI | . S | S. | Si | S. | <u>s</u> . | DRU | | data avvio controllo | | 次日本日本の日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本 |
| - | | 2 | 2 | 1 | _ | _ | 2 | 2 | | | 2 | 2 | | 2 | 0 | - | 1 | | | 2 | • | 0 | ore da PIP sottoscr. | Misura 1B | 01/02/16 | <u> </u> | 201110001000001 |
| | | | | | 0 | | 0 | 0 | | 0 | | | | | 0 | 0 | | | 0 | | | | ore da PIP sottoscr. | Misura 1C | | | |
| L | 0 1910111 | 0 fuorigrotta | 0 fuoriarotta | 0 cpi giugliano | 0 cpi giugliano | 0 cpi giugliano | 0 cpi napoli scampia | 0 cpi napoli scampia | 0 cpi pomigliano | 0 cpi afragola | cpi napoli scampia | 0 cpi pozzuoli | 0 cpi giugliano | 0 fuorigrotta | 0 cpi torre del greco | 0 capodichino | 0 cpi afragola | 0 cpi giugliano | 0 cpi giugliano | 0 cpi maddaloni | 0 cpi pomigliano | 0 cpi sorrento | Note | | Verbale n. | Totale riconoscibile | |
| | 01/21/11 | 17/12/10 | 01/12/15 | 13/11/15 | 09/12/15 | 09/12/15 | 13/10/15 | 17/10/15 | 07/10/15 | 13/10/15 | 01/10/15 | 29/09/15 | 16/09/15 | 22/07/15 | 27/07/15 | 15/07/15 | 13/07/15 | 24/07/15 | 13/07/15 | 13/07/15 | 23/06/15 | 24/03/15 | dal (CO Unilav) | | 1 | | |
| | 01/02/10 | 01/02/16 | 01/02/16 | 01/02/16 | 01/02/16 | 01/02/16 | 01/02/16 | 01/02/16 | 01/02/16 | 01/02/16 | 01/02/16 | 01/02/16 | 01/02/16 | 21/01/16 | 26/01/16 | 14/01/16 | 12/01/16 | 23/01/16 | 12/01/16 | 12/01/16 | 23/11/15 | 30/05/15 | al (data controllo o CO Unilav) | | | 5.00 | 0.00 |
| * da | D - | 7 | 2 1 |) h | 1 | 12 | ω | ω | ω | ω | 4 | 4 | 4 | S | | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | ъ | 2 | mesi | | | 5.000,00 | 0.000,00 |
| da DRU | 200 | 200 | 200 | 200 | 400 | 500 | 400 | 500 | 400 | 500 | 500 | 500 | 500 | 500 | 200 | 500 | 500 | 400 | 500 | 500 | 500 | 300 | Approvato % autodichiarata | Misura 5 | | | |
| _ | 0% | 0% | 0% | 00/0 | 00% | 0% | 50% | 50% | 50% | 50% | 50% | 50% | 50% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 50% | 0% | % riconoscibile | | | | |
| 3.000 € | 0.6 | 0.6 | 0 6 | 0 0 | 0 0 | 0 € | 200 € | 250 € | 200 € | 250 € | 250 € | 250 € | 250 € | | importo approvato divera dal richiesto. 200 € Terminato | 500 € terminato | 500 € terminato | 400 € terminato | 500 € terminato | 500 € terminato | 250 € Dimissioni | 0 € altri contratti a T | Riconoscibile Note | | | | |

1/1