

REGIONE CAMPANIA

Prot. 2016. 0204992 23/03/2016 11,44

Mitt. : 541113 UOD Servizio territoriale prov...

Ass. : UOD Servizi per il lavoro

Classifica : 54.11. Fascicolo : 45 del 2015

n. registro: 40
16/03/2016REGIONE 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 territorialiPiano di Attuazione Regionale Garanzia Giovani
D.G.R. 117 del 24.04.2014
Verbale di controllo amministrativo- documentale

Periodo di riferimento

01/11/2015 - 31/12/2015

Verbale n.

3

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	B87H15000960001
------------------------------	-----------------

Dati soggetto beneficiario

Categoria	APL				
Denominazione	A.P.L. Gesfor srl				
Indirizzo sede legale	via C. Augusto, 25				
Comune	Pozzuoli	Cap	80078	Prov	Na
Codice fiscale/Partita IVA	PI 07297670635				

Dati Rappresentante Legale

Cognome	Testa		Nome	Crescenzo
CF	TSTCSC52B25G964E			
Nato il	25/02/1952	Comune	Pozzuoli	
Prov.	Na	Stato	Italia	

Modalità di liquidazione

Codice IBAN	IT83O0538703404000002368195
-------------	-----------------------------

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.	521	1038	€ 35.428,00	€ 35.292,00	cfr. allegata scheda di dettaglio che costituisce parte integrante del presente verbale.
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.	357	/	€ 905.480,00	€ 896.600,00	cfr. allegata scheda di dettaglio che costituisce parte integrante del presente verbale.
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.	255	/	€ 118.400,00	€ 37.400,00	Importo riconosciuto in rapporto all'avanzamento del percorso del tirocinio e verificato alla data del 09/03/2016 (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	€ 1.059.308,00
Somma importo riconosciuto e da liquidare	€ 969.292,00

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	€ 894.768,00	€ 539.648,00
controllo istanza attuale	€ 1.059.308,00	€ 969.292,00
Totale	€ 1.954.076,00	€ 1.508.940,00

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	16/03/2016

Firma dei Funzionari

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

Giulio Mari - Amalia Amendola

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

3/3

