REGIONE CAMPANIA

Prot. 2016. 0097574 11/02/2016 13,22

Ass. : UOD Servizi per il lavoro

Classifica : 54.11. Fascicolo : 45 del 2015

Unione Europea



PIE 11/02/2016

n. registro: 24
04/02/2016





REGIONE CAMPANIA

DIREZIONE GENERALE PER L'ISTRUZIONE, LA FORMAZIONE, IL LAVORO E POLITICHE GIOVANILI U.O.D.04 Controlli e vigilanza sugli interventi promossì 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

20/09/2015-20/01/2016

Verbale n.

1

Il presente verbale di controllo amministrativo-documentale, redatto e sottoscritto dal funzionario incaricato 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	B67H15001280001

Dati soggetto beneficiario

Categoria			APL
Denominazione		ALN	//A S.P.A.
Indirizzo sede legale		via Giuseppe	Palumbo 12 int.15
Comune	ROMA	Cap	00195 Prov RM
Codice fiscale/Part	ita IVA	.014	29440934

Dati Rappresentante Legale

Cognome	9		CA	MA	Nome	Mario
CF	CMAMRA5	3C09F158F				
Nato il	09/03/1953	Comune		Messina		
Prov.	ME	Stato	ITALIA			

Modalità di liquidazione

Codice IBAN IT08D086316375000000823152

fonte: http://l

Cod.	Servizio erogato	N.utenti	N. ore	Importo totale	Importo totale	Note
Misura	3		riconosciute	Richiesto	Riconosciuto	
	Accoglienza e informazioni sul				,	
1.A	programma	1	1	1	1	
1.B	Accesso al programma, presa in carico, orientamento.	15	30	€ 1.020,00	€ 1.020,00	
1.C	Orientamento Specialistico di II Livello.	14	30	€ 1.095,00	€ 1.065,00	Formisano Teresa 4h a €.35,5= €142 e non €172 come richiesto
2.A	Formazione mirata all'inserimento lavorativo.				€ 0,00	
2.B	Reinserimento di 15- 18enni in percorsi formativi.				€ 0,00	
3	Accompagnamento al lavoro.	0			€ 0,00	
4.A	Apprendistato per la qualifica e per il diploma professionale.				€ 0,00	
4.B	Apprendistato professionalizzante o contratto di mestiere.				€ 0,00	
4.C	Apprendistato per l'alta formazione e la ricerca.				€ 0,00	
5	Tirocinio extra- curriculare anche in mobilità geografica.	15	. 0	7.500,00	€ 3 450.00	Importo riconosciuto in rapporto all'avanzamento del percorso del tirocinio e verificato alla data del 04/02/2016 (cfr. allegata scheda di dettaglio che costituisce parte integrante del presente verbale).
3	Servizio civile.	10	-	7.000,00	2 0.400,00	
6	00.712.00.7110.				€ 0,00	
7	Sostegno all'autoimpiego e all'imprenditorialità.				€ 0,00	
8	Mobilità trasnazionale e territoriale.				€ 0,00	

Riepilogo valori finanziari

Somma importo richiesto beneficiario	€ 9.615,00
Somma importo riconosciuto e da liquidare	€ 5.535,00

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;

A

Mar

2/3

- * 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	€ 9.615,00	€ 5.535,00
Totale	€ 9.615,00	€ 5.535,00

Funzionario incaricato del controllo

Cognome e Nome	Stefania Schena
U.O.D. Servizio Territoriale Provinciale	Salerno
data di redazione e sottoscrizione	04/02/2016

Firma del Funzionario

(apposta sul documento priginale cartaceo agli atti della DOD Servizio territoriale Provinciale di Salerno)

Dott. Stefania Schena

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

	Difigente U	=	-	-	-	ŀ	iĉato	irio Incarić	II Funzionario Incari	, [Γ										***************************************
m	\neg	+				1				01	3	30	1020	30	_						
	0	100	500	500	19			S 200 20	09/10/2015		71		68	2	SI	VTLNLT91E66L259H	15 VITIELLO NICOLETTA	15 V	5	B 1C	SI 18
E' STATO RAGGIUNTO IL 50% DEL PERCORSO 250 ALLA DATA DELLA VERIFICA 4/2/15	50	100	500	500	118	04/02/16 11		08/04/2016	09/10/2015		71	2	68	2	S	STRMRA92T70L259Q	14 SOTERO MARIA	14 S	رب د	B 1C	SI 1B
E' STATO RAGGIUNTO IL 50% DEL PERCORSO 250 ALLA DATA DELLA VERIFICA 4/2/15	50	100	500	500	118	04/02/16 11		08/04/2016	09/10/2015		71	2	68	22	<u>s</u>	DLCCRI88H22F839K	13 DE LUCA CIRO	13 D	UI	B 1C	SI 1B
E' STATO RAGGIUNTO IL 50% DEL PERCORSO ALLA DATA DELLA VERIFICA 4/2/15	50	100	500	500		04/02/16 117	016 04/	09/04/2	10/10/2015		71	2	68	12	<u>s</u>	PGLMRA93L13C129Q	PAGLIARULO MARIO	12 P.	O)	B 1C	SI 1B
E' STATO RAGGIUNTO IL 50% DEL PERCORSO 250 ALLA DATA DELLA VERIFICA 4/2/15	50	100	500	500	118	04/02/16 11		08/04/2016	09/10/2015		71	2	68	2	<u>s</u>	GRNSML95L05G795I	GIORNO SAMUELE	11 6	O1	10	SI 1B
E' STATO RAGGIUNTO IL 50% DEL PERCORSO 250 ALLA DATA DELLA VERIFICA 4/2/15	50	100	500	500	118	04/02/16 11	04/	08/04/20	09/10/2015		71	2	68	N	SI	DLCSST92P01L259K	10 DE LUCA SEBASTIANO	10 D	5	3 1C	SI 1B
E' STATO RAGGIUNTO IL 50% DEL PERCORSO 250 ALLA DATA DELLA VERIFICA 4/2/15	50	100	500	500	118	04/02/16 11	04/	08/04/20	09/10/2015		71	2	68	10	S	VTLDNL89C61L259S	VITIELLO DANIELA	9 (1	55	10	SI 1B
E' STATO RAGGIUNTO IL 50% DEL PERCORSO 250 ALLA DATA DELLA VERIFICA 4/2/15	50	100	500	500		04/02/16 118		08/04/2016	09/10/2015		71	2	68	2	SI	PMNCDL96P59H892K	8 PIEMONTESE CLAUDIA	8 PI	σ	10	SI 1B
E' STATO RAGGIUNTO IL 50% DEL PERCORSO 250 ALLA DATA DELLA VERIFICA 4/2/15	50	100	500	500	118	04/02/16 11		08/04/2016	09/10/2015		142	4	68	2	SI	FRMTRS95H66G759U	FORMISANO TERESA	7 F0	O1	10	SI 1B
E' STATO RAGGIUNTO IL 50% DEL PERCORSO 250 ALLA DATA DELLA VERIFICA 4/2/15	50	100	500	500		04/02/16 134		22/03/2016	23/09/2015		71	2	68	2	SI	BRNSFN91R07F839U	BRUNO STEFANO	6 81	5	10	SI 18
E' STATO RAGGIUNTO IL 50% DEL PERCORSO 250 ALLA DATA DELLA VERIFICA 4/2/15	50	100	500	500		04/02/16 134	116 04/	22/03/20	23/09/2015		71	N	68	2	<u>s</u>	SCNLRI95R57L259D	ASCIONE ILARIA	5 AS	5	10	SI 18
E' STATO RAGGIUNTO IL 50% DEL PERCORSO 250 ALLA DATA DELLA VERIFICA 4/2/15	50	100	500	500		04/02/16 134		22/03/2016	23/09/2015		71	2	68	2	<u>s</u>	LNGFBA90C22C129R	LONGOBARDI FABIO	4 LC	ڻ ن	10	SI 1B
E' STATO RAGGIUNTO IL 50% DEL PERCORSO 250 ALLA DATA DELLA VERIFICA 4/2/15	50	100	500	500		04/02/16 134		22/03/2016	23/09/2015		71	2	68	2	<u>S</u>	QRNNVT88T64E131C	QUIRINO VALENTINA	3 Q	G	10	SI 1B
E' STATO RAGGIUNTO IL 50% DEL PERCORSO 250 ALLA DATA DELLA VERIFICA 4/2/15	50	100	500	500		04/02/16 134		22/03/2016	23/09/2015		71	2	68	2	S.	FRTPQL95L28C129W	FORTUNATO PASQUALE	2 F0	رن د	10	SI 1B
Da PIP l'importo risulta essere di €.400 e non 500 come richiesto. E: stato raggiunto il 50% del persorso 200 alta data del 4/2/16	50	100	Company of the compan	400 500		04/02/16 133		23/03/2016	24/09/2015		0	o	68	22	<u>s</u>	FNTFNC85M06G568M	FONTANA FRANCESCO	1 FC	C)	"	B
	% riconoscibile Riconoscibile	% autodichiarata	Richiesto	DA PIP	giorni		ar (CC Office)	al (CO Unilav)	dal (CO Unilav)	Note	Ricanoscibile	ore da PIP sottoscr.	Riconoscibile	ore da PIP sottoscr	DRU	Ω	Cognome e nome		MIS	Mis	MIS
	10.	Misura 5	Mi	Parties Total							a 1C	Misura	Misura 18	Misu						-	4
													Verbale n.	Ver			04/02/16	ar il riconoscimento si tiene conto della lata riferita alla verifica conclusiva del	nto si tiene erifica con	noscime rita alla v	r il rico ata rifei
													,	-	16	20/01/2016	a	20/09/2015	lo di	Periodo di riferimento dal	
										9.615,00		Totale richiesto Totale riconoscibile	Totale rici			B67H15001280001	CUP	S.P.A.	ggetto Beneficiario ALMA S.P.A.	Beneficia	getto f