Immagine che contiene testo

Descrizione generata automaticamenteImmagine che contiene testo

Descrizione generata automaticamente

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **CHECK-LIST PER LA VERIFICA *IN LOCO TARGET* M5C1-3** | | | | | | |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | **Anagrafica dell’Ufficio che esegue il controllo** | | | | | | |  |  |
|  | **Nome Amministrazione** | | UDM LAVORO | | | | |  |  |
|  | **Ufficio competente** | | Ufficio III Rendicontazione e controllo | | | | |  |  |
|  | **Nome Referente del controllo** | | Valeria Di Palma | | | | |  |  |
|  | **Esecutore del controllo** | |  | | | | |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | **Anagrafica Progetto** | | | | | | |  |  |
|  | **Missione** | | 5 – Inclusione e Coesione | | | | |  |  |
|  | **Componente** | | 1 – Politiche per il lavoro | | | | |  |  |
|  | **Misura correlata** | | Riforma 1.1 “*ALMPs* e formazione professionale” | | | | |  |  |
|  | **Denominazione *Target*** | | M5C1-3 At least 3 000 000 people shall benefit from the Guaranteed Employability of Workers (GOL) programme. | | | | |  |  |
|  | ***OA* – Meccanismo di verifica** | | * Summary document by the responsible authority justifying analytically how the activities executed were satisfactorily fulfilled and the consistency with the approved regional plans. In full compliance with the GDPR, the Commission will be granted access to the Sistema Informativo Unitario’ of labour policies (SIU) for sampling purposes in relation to the beneficiaries of the GOL programme. The section of the SUI related to the programme will be developed with the implementation of the GOL. | | | | |  |  |
|  | **Modalità di attuazione** | | x Regia | | | | |  |  |
|  | □ Titolarità | | | | |  |  |
|  | **Soggetto Attuatore** | | Regione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |  |  |
|  | **CUP** | | CUP elencati nel Verbale di campionamento | | | | |  |  |
|  | **Data della verifica** | |  | | | | |  |  |
|  | **Sede della verifica** | |  | | | | |  |  |
|  | **Documenti oggetto del controllo** | | n.a. | | | | |  |  |
|  | **Luogo di conservazione della documentazione**  **(ente/ufficio/stanza o server/archivio informatico)** | | Archivio digitale dell’Unità di Missione | | | | |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fase del controllo** | **Verifica in itinere in loco** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PUNTI DI CONTROLLO** | | | | **SÌ** | **NO** | **N.A.** | **Documenti verificati** | | | | | | **Note/Commenti** | **Oggetto del controllo** | |  |  |  |
| **Controllo sul Centro dell’Impiego** | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| **1** | Il CPI oggetto del controllo è sito nella Regione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_? | | |  |  |  |  | | | | | |  |  | |  |  |  |
| **2** | Il CPI oggetto del controllo è sito nella Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_? | | |  |  |  |  | | | | | |  |  | |  |  |  |
| **3** | Il CPI oggetto del controllo è sito alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_? | | |  |  |  |  | | | | | |  |  | |  |  |  |
| **4** | Il CPI oggetto del controllo è identificato con il codice meccanografico riportato nel sistema SIU? | | |  |  |  |  | | | | | |  |  | |  |  |  |
| **5** | L’operatore dei CPI inserisce direttamente nella SAP le informazioni relative ai servizi proposti? | | |  |  |  |  | | | | | |  |  | |  |  |  |
| **6** | Il CPI oggetto della verifica in itinere in loco rappresenta una struttura principale o una sede decentrata (comunque denominata nell’organizzazione regionale)? | | |  |  |  |  | | | | | |  |  | |  |  |  |
| **7** | Presso il CPI oggetto del controllo è operativo il personale addetto all’erogazione dei servizi? (indicare il numero) | | |  |  |  |  | | | | | |  |  | |  |  |  |
| **Controllo sull’attività erogata alle singole persone trattate** | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| **7.1** | Con riferimento al/alla Sig./Sig.ra Nome e Cognome C.F.: . È stato verificato che sono stati proposti i seguenti LEP riferiti al Percorso GOL attribuito al beneficiario e le relative informazioni sono state inserite a sistema | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |
|  | **Percorso 1 (101)** | | | | □ LEP A, LEP B, LEP D (A02 oppure A08)  □ LEP C (A07)  □ LEP F1 (B03)  □ LEP E (A03, A06, A010, B08)  □ LEP O (B02, F01) | | | | | | | |  |  | |  |  |  |
|  | **Percorso 2 (102)** | | | | □ LEP A, LEP B, LEP D (A02 oppure A08)  □ LEP C (A07)  □ LEP E (A03, A06, A010, B08)  □ LEP F1 (B03) + LEP F3 (B03)  □ LEP H (C02, C07, C11, C12) o avvio del tirocinio da attestare con una CO di avvio del tirocinio successiva al patto di servizio | | | | | | | |  |  | |  |  |  |
|  | **Percorso 3 (103)** | | | | □ LEP A, LEP B, LEP D (A02 oppure A08)  □ LEP C (A07)  □ LEP E (A03, A06, A010, B08)  □ LEP F1 (B03) + LEP F3 (B03)  □ LEP H (C02, C07, C11, C12) o avvio del tirocinio da attestare con una CO di avvio del tirocinio successiva al patto di servizio | | | | | | | |  |  | |  |  |  |
|  | **Percorso 4 (104)** | | | | □ LEP A, LEP B, LEP D (A02 oppure A08)  □ LEP C (A07)  □ LEP E (A03, A06, A010, B08)  □ LEP F1 (B03) + LEP F3 (B03)  □ LEP H (C02, C07, C11, C12) o avvio del tirocinio da attestare con una CO di avvio del tirocinio successiva al patto di servizio  □ LEP M  □ LEP N | | | | | | | |  |  | |  |  |  |
| **7.1** | Con riferimento al/alla Sig./Sig.ra Nome e Cognome C.F.: . È stato verificato che sono stati proposti i seguenti LEP riferiti al Percorso GOL attribuito al beneficiario e le relative informazioni sono state inserite a sistema | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |
|  | **Percorso 1 (101)** | | | | □ LEP A, LEP B, LEP D (A02 oppure A08)  □ LEP C (A07)  □ LEP F1 (B03)  □ LEP E (A03, A06, A010, B08)  □ LEP O (B02, F01) | | | | | | | |  |  | |  |  |  |
|  | **Percorso 2 (102)** | | | | □ LEP A, LEP B, LEP D (A02 oppure A08)  □ LEP C (A07)  □ LEP E (A03, A06, A010, B08)  □ LEP F1 (B03) + LEP F3 (B03)  □ LEP H (C02, C07, C11, C12) o avvio del tirocinio da attestare con una CO di avvio del tirocinio successiva al patto di servizio | | | | | | | |  |  | |  |  |  |
|  | **Percorso 3 (103)** | | | | □ LEP A, LEP B, LEP D (A02 oppure A08)  □ LEP C (A07)  □ LEP E (A03, A06, A010, B08)  □ LEP F1 (B03) + LEP F3 (B03)  □ LEP H (C02, C07, C11, C12) o avvio del tirocinio da attestare con una CO di avvio del tirocinio successiva al patto di servizio | | | | | | | |  |  | |  |  |  |
|  | **Percorso 4 (104)** | | | | □ LEP A, LEP B, LEP D (A02 oppure A08)  □ LEP B  □ LEP E (A03, A06, A010, B08)  □ LEP F1 (B03) + LEP F3 (B03)  □ LEP H (C02, C07, C11, C12) o avvio del tirocinio da attestare con una CO di avvio del tirocinio successiva al patto di servizio  □ LEP M  □ LEP N | | | | | | | |  |  | |  |  |  |
| **Sintesi del controllo** | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| **Esito del controllo** | | | | | | | | | | **Positivo** | | | |  | |  | |  |
| **Negativo** | | | |  | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  |
| **Note** | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | |  |  | | | | |  |  | |  |  | | |  |  | | |
| **Data** | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | |
| **Funzionario Controllore** | | | **Nome e Cognome** | | | | | | | | **Firma** | | | | |  | | |