|  |
| --- |
| **MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI PNRR M7 Investimento 10 – Progetti pilota sulle competenze Crescere Green Unità di Missione PNRR - MLPS** |
| **Check-list di istruttoria - integrazione amministrativa per l’ammissibilità delle domande di partecipazione all’avviso pubblico** |
| |  |  | | --- | --- | | **ANAGRAFICA DOMANDA** | | | Codice identificativo domanda |  | | Data di ricezione della PEC |  | | Numero protocollo |  | | Denominazione Soggetto richiedente |  | | Tipologia Ente |  | | Codice Fiscale/Partita IVA |  | | Indirizzo PEC |  | | Importo del finanziamento richiesto |  |  |  |  | | --- | --- | | **ANAGRAFICA LEGALE RAPPRESENTANTE** | | | Cognome e Nome |  | | Data di nascita |  | | Comune di nascita |  | | Codice Fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **VERIFICA DELLA REGOLARITÀ E COMPLETEZZA DELLA DOCUMENTAZIONE PRESENTATA** | | | | | | | Punti di controllo | | ESITO | | | *DETTAGLI* | | si | no | n.a | | 1 | La richiesta di integrazione è stata trasmessa al Soggetto Proponente via PEC? |  |  |  | *Data invio PEC* | | 2 | Contenuto della richiesta di integrazione |  |  |  | *Documenti richiesti dalla Commissione di Valutazione* | | 3 | L’integrazione è stata inviata dal Soggetto Proponente entro i 5 giorni come previsto dalla Sezione 10 dell’Avviso Pubblico |  |  |  |  | | 4 | L’integrazione è adeguata e perfettamente rispondente alle richiesta di integrazione documentale |  |  |  |  | | 5 | L’integrazione è completa |  |  |  |  | | 6 | Il documento può essere inviato alla Commissione di Valutazione |  |  |  |  | | 7 | Il documento è stato inviato alla Commissione di Valutazione |  |  |  |  |  |  | | --- | | ESITO DELLA VERIFICA: POSITIVO **□** NEGATIVO **□** DA INTEGRARE **□** | |  |  |  |  | | --- | --- | | Nel caso di esito positivo | | | Creazione fascicolo **□** |  |  |  |  | | --- | --- | | Nel caso di esito negativo | | | Estremi comunicazione |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Conservazione della Documentazione | | | | | | La documentazione è stata archiviata | si | no | n.a. |  | |  |  |  | |  | | | | | |
| **Data**  **Firma del Funzionario Incaricato** |