



UNIONE EUROPEA  
Iniziativa a favore dell'Occupazione Giovanile  
Fondo Sociale Europeo



Ministero del Lavoro  
e delle Politiche Sociali



PROVINCIA  
AUTONOMA  
DI TRENTO

## Piano di attuazione per l'occupazione giovanile della Provincia autonoma di Trento

### CHECK LIST VERIFICA AMMINISTRATIVA IN ITINERE Percorso D: scheda 6

#### Dati relativi al PROGETTO

Codice interno del Progetto: \_\_\_\_\_

Codice CUP: \_\_\_\_\_

Tipologia Percorso \_\_\_\_\_

Det. di approvazione n. di data: \_\_\_\_\_

Nome e cognome del giovane: \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

#### Dati relativi al BENEFICIARIO

Nominativo: \_\_\_\_\_

Indirizzo sede legale/amministrativa: \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Rappresentante legale/Titolare/Contitolare

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

## A) VERIFICA DEI PARAMETRI ATTUATIVI

1. Verificare, mediante riscontro con i registri attività, il livello di attuazione dell'intervento in relazione ai seguenti indicatori:
  - attività di servizio civile
  - formazione generale

## B) VERIFICHE DI CONFORMITA' SULL'ATTUAZIONE

### Registri presenza – attività di servizio civile/formazione generale

1. Verificare la presenza degli elementi essenziali previsti dalla normativa
2. Verificare l'assenza di cancellature e/o abrasioni tali da rendere illeggibili le annotazioni

### Iscrizione partecipanti

1. Verificare la corrispondenza tra l'elenco dei nominativi inseriti nel sistema informativo e l'elenco dei partecipanti presenti nel registro presenze

### Indennità partecipante

1. Verificare che il beneficiario abbia provveduto al pagamento delle indennità spettanti ai partecipanti

## C) INSERIMENTO DEI DATI NEL SISTEMA INFORMATIVO

1. Inserire nel sistema informativo i dati effettivi rilevati in sede di verifica in relazione ai parametri attuativi, ai fini del calcolo del finanziamento erogabile

## CONCLUSIONI

**IMPORTO DICHIARATO** euro \_\_\_\_\_

**IMPORTO RETTIFICATO** euro \_\_\_\_\_

**IMPORTO FINALE AMMISSIBILE** euro \_\_\_\_\_

### Note

---

---

---

---

Luogo e data della verifica \_\_\_\_\_

Nome e Cognome del/i verificatore/i

---

---

Firma

---

---

Firma del socio/dirigente responsabile della verifica

---