



**UNIONE EUROPEA**  
 Iniziativa a favore dell'Occupazione Giovanile  
 Fondo Sociale Europeo  
 Investiamo nel tuo futuro



**ANPAL**  
 Agenzia Nazionale Politiche Attive del Lavoro



**REGIONE CAMPANIA**  
 DIREZIONE GENERALE PER L'ISTRUZIONE, LA FORMAZIONE, IL LAVORO E POLITICHE GIOVANILI  
**PAR Garanzia Giovani**

Check-list di controllo di I livello on desk

<b>Soggetto beneficiario</b>	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
<b>Titolo del progetto</b>	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
<b>MISURA</b>	<input style="width: 300px;" type="text"/>	<b>CUP</b>	<input style="width: 200px;" type="text"/>
<b>Decreto di approvazione dell'Avviso Pubblico</b>	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
<b>Decreto di approvazione della selezione degli operatori/affidamento/impegno</b>	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
<b>Periodo di ammissibilità delle spese previste in convenzione o decreto di selezione/affidamento/impegno</b>	Dal	<input style="width: 60px;" type="text"/>	al <input style="width: 60px;" type="text"/>
<b>Periodo di riferimento della domanda di rimborso</b>	Dal	<input style="width: 60px;" type="text"/>	al <input style="width: 60px;" type="text"/>
<b>Importo impegnato</b>	<input style="width: 100px; border-bottom: 1px dashed black;" type="text"/>	<b>Importo rendicontato in precedenti domande di rimborso</b>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
<b>Importo richiesto nella presente domanda di rimborso</b>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<b>Importo ammesso nella presente domanda di rimborso</b>	<input style="width: 100px;" type="text"/>

**I - Trasmissione della domanda di rimborso**

I.1 E' stata verificata la presenza di tutta la documentazione richiesta dall'Avviso/decreto di approvazione e impegno delle risorse (richiesta di pagamento, relazione sullo stato di avanzamento delle attività, ecc.)?

	SI	NO	NA
	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>

Note:



I.2 La domanda di rimborso è stata trasmessa dal beneficiario entro i termini previsti nella convenzione o decreto di selezione/affidamento/impegno?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

- Se no, il beneficiario ha fornito adeguate motivazioni scritte in relazione al mancato rispetto dei termini di trasmissione?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

Note:

**II - Completezza della domanda di rimborso**

SI NO NA

II.1 La richiesta di pagamento è stata redatta in conformità al modello previsto?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

Note:

II.2 E' stata inserita la data nella richiesta di pagamento?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

Note:

II.3 E' stata inserita la firma del legale rappresentante nella richiesta di pagamento?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

Note:

II.4 E' stata verificata la presenza dell'intestazione del beneficiario nella richiesta di pagamento?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

Note:

II.5 E' stata verificata la completezza delle generalità del dichiarante e del soggetto beneficiario nella richiesta di pagamento, ivi compreso l'IBAN e il CF/P. IVA?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

Note:



II.6 E' stata verificata la coerenza della data della richiesta di pagamento rispetto a quanto previsto nella convenzione o decreto di selezione/affidamento/impegno o da altra comunicazione dell'amministrazione relativa al periodo di ammissibilità della spesa?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

Note:

II.7 E' stata verificata la correttezza dei riferimenti del progetto nella documentazione trasmessa?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

Note:

II.9 E' stata verificata la coerenza tra la richiesta di pagamento e la capienza del valore ammesso/impegnato/affidato nei confronti del beneficiario?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

II.10 E' stata verificata la corrispondenza dei servizi erogati rispetto a quanto previsto nel progetto?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

Note:

**III - Regolarità dell'esecuzione dell'operazione**

SI                      NO                      NA

III.1 E' stata rispettata la pianificazione e la realizzazione delle attività con riferimento al progetto approvato?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

Note:

III.2 I servizi realizzati sono corrispondenti a quanto previsto per la Misura e a quanto previsto nel PAR ?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

Note:



**IV - Regolarità finanziaria della domanda di rimborso**

	SI	NO	NA
IV.1 E' stata verificata la pertinenza di tutti i costi dichiarati dal beneficiario rispetto alla descrizione delle attività fornita nel Progetto approvato?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<hr/>			
IV.2 E' stata verificata l'ammissibilità totale o parziale di tutti i costi dichiarati dal beneficiario?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Note:</u> <hr/>			
IV.3 E' stata verificata la corrispondenza tra il valore finanziario ammissibile, determinato dal prodotto delle UCS per le quantità erogate ammissibili, e la spesa complessiva sostenuta nel periodo di riferimento indicata nella richiesta di pagamento?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Note:</u> <hr/>			
IV.4 E' stata verificata la riferibilità temporale al periodo di finanziamento di tutti i costi dichiarati dal beneficiario attraverso la richiesta di pagamento?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Note:</u> <hr/>			
IV.5 I costi dichiarati dal beneficiario sono comprovati da fatture quietanziate o da altri documenti contabili aventi forza probatoria equivalente (ad esclusione delle spese rendicontate a costi standard)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Note:</u> <hr/>			
IV.6 Nel caso delle spese rendicontate a costi standard, i costi dichiarati dal beneficiario sono comprovati dalla documentazione prevista dal SI.GE.CO., dal PAR IOG e dalle Linee Guida per la rendicontazione delle spese dell'AdG PON IOG? (vedi schede di dettaglio per misura)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Note:</u> <hr/>			
IV.7 La documentazione presentata appare legittima in relazione alla normativa nazionale e comunitaria?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Note:</u> <hr/>			
IV.8 E' stato verificato il rispetto entro i limiti autorizzati (UCS) di tutti i costi dichiarati dal beneficiario attraverso la domanda di rimborso?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<hr/>			



V - Conclusione del procedimento di controllo		SI	NO	NA						
V.1 Il procedimento di controllo si è concluso definitivamente?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Note: Il verbale di controllo di I Livello on desk _____ registrato al n. _____ del _____ è stato restituito con firma digitale dal Soggetto Beneficiario in data _____										
V.2 Il soggetto Beneficiario ha presentato memorie avverse ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Note: in data _____										
V.2.1 L'esame delle controdeduzioni -memorie avverse- presentate dal Soggetto Beneficiario ha avuto esito positivo?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Note: nota prot n. _____ del _____										
V.2.2 E' stato redatto Verbale di controllo on desk I Livello integrativo? (solo in caso di esito positivo dell'esame delle controdeduzioni)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Note: in data _____ registrato al n. _____										
V.3 In aggiunta al Verbale controllo di I Livello on desk con allegati fogli di lavoro, ci sono documenti da inviare agli Uffici incaricati per il seguito di competenza?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<table border="1"> <tr> <td>Controdeduzioni - Memorie avverse</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Determinazioni su Controdeduzioni</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Verbale controllo di I Livello on desk - integrativo con allegati fogli di lavoro</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>					Controdeduzioni - Memorie avverse	<input type="checkbox"/>	Determinazioni su Controdeduzioni	<input type="checkbox"/>	Verbale controllo di I Livello on desk - integrativo con allegati fogli di lavoro	<input type="checkbox"/>
Controdeduzioni - Memorie avverse	<input type="checkbox"/>									
Determinazioni su Controdeduzioni	<input type="checkbox"/>									
Verbale controllo di I Livello on desk - integrativo con allegati fogli di lavoro	<input type="checkbox"/>									

Nome e cognome dei controllori incaricati

Data

Firma dei controllori

Firma del Dirigente UOD



## REGIONE CAMPANIA

### PAR Garanzia Giovani

#### VERIFICA DELLE SPESE RENDICONTATE A COSTI STANDARD

Voce di costo	Descrizione	Verifica			Osservazioni
		SI	NO	NA	
Costi standard					
	<b>Scheda 1.B Accesso alla Garanzia</b>				
	• è stato verificato lo status "NEET" al momento della presa in carico del giovane?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• è stato verificato se il PIP è firmato dal giovane e dal servizio competente Garanzia Giovani?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• è stato verificato se il DRU è sottoscritto dall'Operatore del Servizio per il lavoro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• è stato verificato che nel PIP sia presente almeno una misura il cui finanziamento è riconosciuto a Risultato?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• è stato verificato che la presente misura non sia stata già erogata da altro Operatore nell'ambito della stessa adesione?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• la Misura è stata attivata nei termini previsti (entro 2 mesi dalla data di adesione)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• è stato verificato il documento, firmato dall'orientatore e dal destinatario, che certifica le attività e le effettive ore di erogazione del servizio?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



<ul style="list-style-type: none"> <li>• è stato verificato che la Scheda Anagrafica Professionale (SAP) sia correttamente aggiornata?</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• è stato verificato il rispetto degli adempimenti in materia di informazione e pubblicità?</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Scheda 1.C Orientamento specialistico o di II livello</b>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• è stato verificato lo status "NEET" al momento della presa in carico del giovane?</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• è stato verificato lo status "NEET" al momento dell'avvio misura se sono trascorsi 60 giorni dalla precedente Misura?</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• è stato verificato se il PIP è firmato dal giovane e dal servizio competente Garanzia Giovani?</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• è stato verificato se il DRU è sottoscritto dall'Operatore del Servizio per il lavoro?</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• è stato verificato che nel PIP sia presente almeno una misura il cui finanziamento è riconosciuto a Risultato?</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• è stato verificato che la presente misura non sia stata già erogata ad altro Operatore nell'ambito della stessa adesione?</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• la Misura è stata attivata nei termini previsti (entro 4 mesi dalla presa in carico)?</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• è stato verificato il documento, firmato dall'orientatore e dal destinatario, che certifica le attività e le effettive ore di erogazione del servizio in front?</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• è stata verificata la presenza del documento che certifica le attività in back (ove previsto) e le effettive ore di prestazione, firmato dall'operatore che ha prestato servizio e dal suo diretto Responsabile?</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• è stata verificata la documentazione attestante la certificazione delle competenze prevista per garantire le 8 ore integrative (ove previsto)?</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



**UNIONE EUROPEA**

Iniziativa a favore dell'Occupazione Giovanile  
Fondo Sociale Europeo  
Investiamo nel tuo futuro



	<ul style="list-style-type: none"> <li>• è stato verificato, in caso di laboratori di gruppo, che non superi le 3 persone?</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• è stato verificato che la Scheda Anagrafica Professionale (SAP) sia correttamente aggiornata?</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• è stato verificato il rispetto degli adempimenti in materia di informazione e pubblicità?</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



**REGIONE CAMPANIA**

**PAR Garanzia Giovani**

**VERIFICA DELLE SPESE RENDICONTATE A COSTI STANDARD**

Voce di costo	Descrizione	Verifica			Osservazioni
		SI	NO	NA	
<b>Costi standard</b>					
	<b>Scheda 2.A Formazione per l'inserimento lavorativo</b>				
	• è stato verificato lo status "NEET" al momento della presa in carico del giovane?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• è stato verificato lo status "NEET" al momento dell'avvio misura, se sono trascorsi 60 giorni dalla precedente Misura?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• è stato verificato che il destinatario non abbia frequentato due volte lo stesso corso?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• è stato verificato se il PIP è firmato dal giovane e dal Servizio Competente Garanzia Giovani?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• è stato verificato se il DRU è sottoscritto dall'Operatore del Servizio per il lavoro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• la Proposta di formazione è avvenuta entro 4 mesi dalla presa in carico (1B)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• La misura è stata avviata in data successiva alla validazione del PIP?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



<ul style="list-style-type: none"> <li>• piano formativo/programma/project work</li>   <li>• registro presenze con l'indicazione delle attività didattiche svolte, opportunamente compilato e preventivamente vidimato (ove previsto da normativa Regionale)</li>   <li>• è stata verificata la coerenza dei curriculum dei docenti con la fascia di pertinenza e con i moduli formativi erogati?</li>   <li>• è stato rispettato il limite massimo di € 4000 per allievo?</li>   <li>• è stata verificata la completezza e la correttezza della documentazione prevista per l'erogazione del voucher ai destinatari (ove previsto)?</li>   <li>• è stata verificata il rispetto dei tempi previsti per l'acquisizione/attivazione del voucher (ove previsto)?</li>   <li>• è stata verificata la presenza della comunicazione obbligatoria o altra documentazione comprovante l'occupazione finale del giovane a vario titolo (ove previsto)?</li>   <li>• è stato verificato che la Scheda Anagrafica Professionale (SAP) sia correttamente aggiornata?</li>   <li>• è stato verificato il rispetto degli adempimenti in materia di informazione e pubblicità?</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p><b>Scheda 2.B Reinserimento di giovani 15-18enni in percorsi formativi</b></p>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• è stato verificato lo status "NEET" al momento della presa in carico del giovane?</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• è stato verificato lo status "NEET" al momento dell'avvio misura se sono trascorsi 60 giorni dalla precedente Misura?</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



<ul style="list-style-type: none"> <li>• è stato verificato se il PIP è firmato dal giovane e dal Servizio Competente Garanzia Giovani?</li>   <li>• è stato verificato se il DRU è sottoscritto dall'Operatore del Servizio per il lavoro?</li>   <li>• la Proposta di formazione è avvenuta entro 4 mesi dalla presa in carico (1B)?</li>   <li>• la misura è stata avviata in data successiva alla validazione del PIP?</li>   <li>• piano formativo/programma/project work</li>   <li>• registro presenze con l'indicazione delle attività didattiche svolte, opportunamente compilato e preventivamente vidimato (ove previsto da normativa Regionale)</li>   <li>• è stata verificata la coerenza dei curriculum dei docenti con la fascia di pertinenza e con i moduli formativi erogati?</li>   <li>• è stato verificato che la Scheda Anagrafica Professionale (SAP) sia correttamente aggiornata?</li>   <li>• è stato verificato che la documentazione attesti il rispetto degli adempimenti in materia di informazione e pubblicità?</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p><b>Scheda 2.C Assunzione e Formazione</b></p>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• è stato verificato il rispetto delle regole sul cumulo degli aiuti pubblici, di cui all'art. 8 del Reg. (UE) 651/2014?</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• è stato verificato che i limiti di intensità d'aiuto concedibile siano conformi all'art. 31.4 del Reg. (UE) 651/2014</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	





UNIONE EUROPEA

Iniziativa a favore dell'Occupazione Giovanile  
Fondo Sociale Europeo  
Investiamo nel tuo futuro



	<ul style="list-style-type: none"> <li>• il contratto di lavoro è coerente alla Misura ed al PAR?</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• documentazione attestante l'avvenuta comunicazione dell'attivazione del contratto di lavoro</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• è stato verificato che la Scheda Anagrafica Professionale (SAP) sia correttamente aggiornata?</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• è stato verificato il rispetto degli adempimenti in materia di informazione e pubblicità?</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



**REGIONE CAMPANIA**  
**PAR Garanzia Giovani**

**VERIFICA DELLE SPESE RENDICONTATE A COSTI STANDARD**

Voce di costo	Descrizione	Verifica			Osservazioni
		SI	NO	NA	
<b>Costi standard</b>					
	<b>Scheda 3. Accompagnamento al lavoro</b>				
	• è stato verificato lo status "NEET" al momento della presa in carico del giovane?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• è stato verificato lo status "NEET" al momento dell'avvio misura se sono trascorsi 60 giorni dalla precedente Misura?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• è stato verificato se il PIP è firmato dal giovane e dal servizio competente Garanzia Giovani?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• è stato verificato se il DRU è sottoscritto dall'Operatore del Servizio per il lavoro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• la Proposta di lavoro è avvenuta entro 4 mesi dalla presa in carico (1B)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• La misura è stata avviata in data successiva alla validazione del PIP?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• La concretizzazione della Misura è avvenuta entro i termini previsti (entro 6 mesi dall'attivazione ovvero validazione del PIP)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• E' stata verificata la corrispondenza tra la valorizzazione della tipologia di accompagnamento/profiling prevista ed il contratto di lavoro applicato?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• è stata verificata la coerenza tra il <i>profiling</i> del giovane con quanto richiesto dell'Ente promotore?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• è stato acquisito e verificato il contratto di lavoro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• è stata verificata l'avvenuta comunicazione dell'attivazione del contratto di lavoro (CO UNILAV)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



<ul style="list-style-type: none"> <li>• è stata acquisita apposita autodichiarazione, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, presentata dall'Operatore sull'assenza di vincoli di parentela o affinità entro il terzo grado tra il giovane e il datore di lavoro?</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• è stato verificato se il giovane ha già beneficiato della medesima misura di politica attiva?</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• è stata verificata la presenza di Combinazione con la Misura 5?</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• è stato verificato se il giovane ha avuto un precedente rapporto di lavoro/Tirocinio presso lo stesso soggetto ospitante negli ultimi due anni?</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nel caso di Risultato raggiunto entro 30 giorni dalla conclusione con successo di tirocinio Garanzia Giovani presso la stessa Azienda, è stata verificata la regolarità e l'effettiva realizzazione del percorso di Tirocinio?</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Per il riconoscimento del primo 50% della premialità al soggetto all'Operatore, è stata verificata tutta la documentazione richiesta, ovvero la documentazione comprovante l'instaurazione del rapporto di lavoro (Co, Unilav)?</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Per il riconoscimento dell'ulteriore 50% della premialità all'Operatore, è stato verificato il mantenimento del rapporto di lavoro?</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>a. mantenimento del rapporto di lavoro per almeno 12 mesi, per i rapporti a tempo indeterminato, apprendistato di I e III livello;</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>b. mantenimento del rapporto di lavoro per almeno 6 mesi, per i rapporti a tempo determinato di durata superiore o uguale di 12 mesi, e per l'apprendistato di II livello;</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>c. mantenimento del rapporto di lavoro per almeno 3 mesi, per i rapporti a tempo determinato di durata compresa tra 6 e 12 mesi.</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• è stato verificato che la Scheda Anagrafica Professionale (SAP) sia correttamente aggiornata?</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• è stato verificato il rispetto degli adempimenti in materia di informazione e pubblicità?</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



**REGIONE CAMPANIA**

**PAR Garanzia Giovani**

**VERIFICA DELLE SPESE RENDICONTATE A COSTI STANDARD**

Voce di costo	Descrizione	Verifica			Osservazioni
		SI	NO	NA	
<b>Costi standard</b>	<b>Scheda 5. Tirocinio extra-curriculare</b>				
	• è stato verificato lo status "NEET" al momento della presa in carico del giovane?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• è stato verificato lo status "NEET" al momento dell'avvio misura se sono trascorsi 60 giorni dalla precedente Misura?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• è stato verificato se il PIP è firmato dal giovane e dal Servizio Competente Garanzia Giovani?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• è stato verificato se il DRU è sottoscritto dall'Operatore del Servizio per il lavoro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• la Proposta di tirocinio è avvenuta entro 4 mesi dalla presa in carico (1B)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• La misura è stata avviata in data successiva alla validazione del PIP?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• è stata verificata la convenzione di tirocinio e il progetto formativo individuale?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• è stata verificata la coerenza tra il <i>profiling</i> del giovane con quanto richiesto dall'ente promotore?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• è stata verificata l'avvenuta comunicazione dell'attivazione del Tirocinio (CO UNILAV)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• è stato verificato il registro delle attività svolte e la correttezza della sua tenuta?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		



<ul style="list-style-type: none"> <li>• ai fini del riconoscimento della premialità al Promotore, è stata verificata la partecipazione del tirocinante ad almeno il 70% delle ore di attività formative previste nel progetto formativo?</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• è stata verificata la relazione finale e idonee schede descrittive dell'attività svolta e delle competenze acquisite dal tirocinante?</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• è stato verificato che il tirocinante ha partecipato almeno al 70% delle ore di attività formative originariamente previste ai fini del rilascio dell'attestazione finale?</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• è stato verificato l'attestato di fine tirocinio?</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• è stata verificata che il tirocinio abbia una durata compatibile con quanto previsto dalla scheda di Misura (fino a 6 mesi - 12 mesi per i diversamente abili e persone svantaggiate) ?</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• è stata verificata il massimale finanziabile per tirocinante (euro 3.000,00 comprensiva di quota privata o 6.000,00 per diversamente abili e persone svantaggiate) ?</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• è stata verificata la presenza di Combinazione con la Misura 3?</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• è stata acquisita apposita autodichiarazione, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, presentata dal Promotore sull'assenza di vincoli di parentela e affinità entro il terzo grado tra il giovane e il datore di lavoro?</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• è stato verificato se il giovane ha già beneficiato della medesima misura di politica attiva?</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• è stato verificato se il giovane ha avuto un precedente rapporto di lavoro/Tirocinio presso lo stesso soggetto ospitante negli ultimi due anni?</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• è stato verificato che la Scheda Anagrafica Professionale (SAP) sia correttamente aggiornata?</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• è stato verificato il rispetto degli adempimenti in materia di informazione e pubblicità</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	