

Direzione Regionale Istruzione, Formazione e Lavoro

**Verbale di controllo Corsi Riconosciuti 2021 – 2027**

Controllo in itinere:

Controllo in ufficio:

Controllo ex post :

Controllo in loco :

Verbale n°: \_\_\_\_\_

Data chiusura controllo: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Direttiva: \_\_-\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

Funzionari Incaricati	Presenti alla verifica

**Soggetto Attuatore**

Soggetto attuatore
Indirizzo
Comune

Denominazione corso	ID Attività – ID Corso Riconosciuto	Codice sede operatore	Data inizio corso	Data fine corso	Totale ore corso	Numero allievi approvati a preventivo	Numero allievi iscritti al corso (da procedura)	Numero ore registrate in procedura alla data del presente controllo	Importo autorizzato
<b>Totale</b>									<b>0,00</b>

### Check List

Numero Check-List: \_\_\_\_\_

Data Check-List: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Tipo Check-List: \_\_\_\_\_

N°	ITEM	CLASSIFICAZIONE DEL CONTROLLO	ESITO	MOTIVAZIONE	PRESCRIZIONE / RACCOMANDAZIONE
1	Verifica dello svolgimento dell'attività presso la sede comunicata	<input type="checkbox"/> CONTROLLO EFFETTUATO <input type="checkbox"/> CONTROLLO NON PERTINENTE <input type="checkbox"/> ESITO CONTROLLO ACQUISITO DA SOGGETTO TERZO	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> POSITIVO CON RACCOMANDAZIONE <input type="checkbox"/> POSITIVO CON PRESCRIZIONE <input type="checkbox"/> NEGATIVO		
2	Verifica delle dotazioni di aule, locali, laboratori e strumenti come da progetto finanziato	<input type="checkbox"/> CONTROLLO EFFETTUATO <input type="checkbox"/> CONTROLLO NON PERTINENTE <input type="checkbox"/> ESITO CONTROLLO ACQUISITO DA SOGGETTO TERZO	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> POSITIVO CON RACCOMANDAZIONE <input type="checkbox"/> POSITIVO CON PRESCRIZIONE <input type="checkbox"/> NEGATIVO		
3	Verifica della documentazione comprovante il possesso dei requisiti dei destinatari	<input type="checkbox"/> CONTROLLO EFFETTUATO <input type="checkbox"/> CONTROLLO NON PERTINENTE <input type="checkbox"/> ESITO CONTROLLO ACQUISITO DA SOGGETTO TERZO	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> POSITIVO CON RACCOMANDAZIONE <input type="checkbox"/> POSITIVO CON PRESCRIZIONE <input type="checkbox"/> NEGATIVO		
4	Verifica del corretto inserimento dei dati nel sistema informativo	<input type="checkbox"/> CONTROLLO EFFETTUATO <input type="checkbox"/> CONTROLLO NON PERTINENTE <input type="checkbox"/> ESITO CONTROLLO ACQUISITO DA SOGGETTO TERZO	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> POSITIVO CON RACCOMANDAZIONE <input type="checkbox"/> POSITIVO CON PRESCRIZIONE <input type="checkbox"/> NEGATIVO		
5	Verifica degli obblighi pubblicitari e della visibilità (selezione allievi, pubblicità anche su social media)	<input type="checkbox"/> CONTROLLO EFFETTUATO <input type="checkbox"/> CONTROLLO NON PERTINENTE <input type="checkbox"/> ESITO CONTROLLO ACQUISITO DA SOGGETTO TERZO	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> POSITIVO CON RACCOMANDAZIONE <input type="checkbox"/> POSITIVO CON PRESCRIZIONE		

N°	ITEM	CLASSIFICAZIONE DEL CONTROLLO	ESITO	MOTIVAZIONE	PRESCRIZIONE / RACCOMANDAZIONE
			<input type="checkbox"/> NEGATIVO		
6	Verifica della gestione documentale relativa al personale coinvolto nel corso.	<input type="checkbox"/> CONTROLLO EFFETTUATO <input type="checkbox"/> CONTROLLO NON PERTINENTE <input type="checkbox"/> ESITO CONTROLLO ACQUISITO DA SOGGETTO TERZO	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> POSITIVO CON RACCOMANDAZIONE <input type="checkbox"/> POSITIVO CON PRESCRIZIONE <input type="checkbox"/> NEGATIVO		
7	Verifica della corretta gestione della documentazione amministrativa relativamente alle attività erogate : - registri cartacei -registri informatizzati - variazioni occasionali	<input type="checkbox"/> CONTROLLO EFFETTUATO <input type="checkbox"/> CONTROLLO NON PERTINENTE <input type="checkbox"/> ESITO CONTROLLO ACQUISITO DA SOGGETTO TERZO	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> POSITIVO CON RACCOMANDAZIONE <input type="checkbox"/> POSITIVO CON PRESCRIZIONE <input type="checkbox"/> NEGATIVO		
8	Verifica della corretta erogazione del progetto e delle priorità regionali ,previste dalle Linee guida tecniche sulla presentazione e gestione delle attività formative	<input type="checkbox"/> CONTROLLO EFFETTUATO <input type="checkbox"/> CONTROLLO NON PERTINENTE <input type="checkbox"/> ESITO CONTROLLO ACQUISITO DA SOGGETTO TERZO	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> POSITIVO CON RACCOMANDAZIONE <input type="checkbox"/> POSITIVO CON PRESCRIZIONE <input type="checkbox"/> NEGATIVO		
9	Verifica congruità e tracciabilità dei pagamenti	<input type="checkbox"/> CONTROLLO EFFETTUATO <input type="checkbox"/> CONTROLLO NON PERTINENTE <input type="checkbox"/> ESITO CONTROLLO ACQUISITO DA SOGGETTO TERZO	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> POSITIVO CON RACCOMANDAZIONE <input type="checkbox"/> POSITIVO CON PRESCRIZIONE <input type="checkbox"/> NEGATIVO		
10	Verifica ulteriori costi a carico degli allievi	<input type="checkbox"/> CONTROLLO EFFETTUATO <input type="checkbox"/> CONTROLLO NON PERTINENTE <input type="checkbox"/> ESITO CONTROLLO ACQUISITO DA SOGGETTO TERZO	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> POSITIVO CON RACCOMANDAZIONE <input type="checkbox"/> POSITIVO CON PRESCRIZIONE <input type="checkbox"/> NEGATIVO		
11	Verifica degli adempimenti derivanti dalle prescrizioni impartite in precedenti controlli	<input type="checkbox"/> CONTROLLO EFFETTUATO <input type="checkbox"/> CONTROLLO NON PERTINENTE <input type="checkbox"/> ESITO CONTROLLO ACQUISITO DA SOGGETTO TERZO	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> POSITIVO CON RACCOMANDAZIONE <input type="checkbox"/> POSITIVO CON PRESCRIZIONE <input type="checkbox"/> NEGATIVO		

N°	ITEM	CLASSIFICAZIONE DEL CONTROLLO	ESITO	MOTIVAZIONE	PRESCRIZIONE / RACCOMANDAZIONE
12	Verifica dell'assenza di segnalazioni negative da parte dei destinatari e acquisizione dei giudizi espressi nei questionari	<input type="checkbox"/> CONTROLLO EFFETTUATO <input type="checkbox"/> CONTROLLO NON PERTINENTE <input type="checkbox"/> ESITO CONTROLLO ACQUISITO DA SOGGETTO TERZO	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> POSITIVO CON RACCOMANDAZIONE <input type="checkbox"/> POSITIVO CON PRESCRIZIONE <input type="checkbox"/> NEGATIVO		
13	Verifica dei questionari di soddisfazione, somministrati agli allievi del corso.	<input type="checkbox"/> CONTROLLO EFFETTUATO <input type="checkbox"/> CONTROLLO NON PERTINENTE <input type="checkbox"/> ESITO CONTROLLO ACQUISITO DA SOGGETTO TERZO	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> POSITIVO CON RACCOMANDAZIONE <input type="checkbox"/> POSITIVO CON PRESCRIZIONE <input type="checkbox"/> NEGATIVO		

NOTE:

RIFERIMENTI:

IRREGOLARITÀ:

--

ALLEGATI:

--

Esito del controllo: \_\_\_\_\_

**Soggetto incaricato del controllo**

\_\_\_\_\_

**Firma del Responsabile del controllo**

Firmato digitalmente ai sensi dell'art. 21 del D.lgs. 82/2005