

*Periodo di programmazione POR*

*Codice e denominazione PSO*

**VERBALE DI VERIFICA DOMANDA DI RIMBORSO**

**Verifica n°:** *N.ro controllo* **Periodo verifica:** dal*gg/mm/aaaa* al*gg/mm/aaaa* **Data Stampa:** *gg/mm/aaaa*

**Domanda di rimborso:** *Quadrimestre/Anno* **del:** *Data domanda di rimborso* **Valore:**  *Importo domanda di rimborso*

**Soggetto a catalogo** *Codice anagrafico - Denominazione* **Indirizzo** *Via xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx n. nn*  **Comune** *YYYYYYYYYYYYYYY*

**Funzionario Incaricato della verifica:** *Nominativo funzionario (inserito da procedura)* **Luogo:**  *Ufficio/Loco*

*per ognuna delle edizioni comprese nella domanda di rimborso (salto pagina ad ogni nuova edizione):*

**Denominazione corso**:*denominazione corso a catalogo* **Prog. Catalogo** *progr. catalogo***Ore previste**:*ore corso a catalogo* **Sede responsabile del corso**:*codice e indirizzo sede* **Area territoriale**:*descrizione*

**Edizione**:*identif. edizione* **Inizio**:*data avvio edizione* **Fine:** *data conclusione edizione* **Voucher Individuali**:*NN* **Voucher Aziendali**:*NN* **Allievi a pagamento**:*NN* **Verificata in itinere**:*SI/NO* **Verifica n°**:*n.ro verifica* **Del**:*data chiusura verifica*

**Elenco destinatari**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nominativo** | **Codice fiscale** | **Classificazione** | **Tipologia** | **Ore frequentate dichiarate** | **Richiesto a rimborso** | **Ore controllate** | **Ammissibile** |  **Quota pubblica autorizzata** |  **Quota privata autorizzata** | **Fonte di finanziamento** |
| Bianchi Antonella | Bianchi Antonella | 3.10IV.12.01.03 | Voucher Individuale | NNN | Si/No | NNN | Si/No | NN.NNN,nn | NN.NNN,nn | Xxxxxxxxxxxxxxx |
| Gialli Roberto | Gialli Roberto | 3.10IV.12.02.03 | Voucher Aziendale | NNN | Si/No | NNN | Si/No | NN.NNN,nn | NN.NNN,nn | Yyyyyyyyyyyyyyyyyyy |
| Rossi Mario | Rossi Mario |  | Allievo a pagamento | NNN | No | NNN | No |  |  |  |
| … | … | … | … | … | … | … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … | … | … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … | … | … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … | … | … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … | … | … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … | … | … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … | … | … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … | … | … | … | … | … | … |
| Verdi Antonio | Verdi Antonio | 3.10IV.12.01.03 | Voucher Individuale | NNN | Si/No | NNN | Si/No | NN.NNN,nn | NN.NNN,nn | Yyyyyyyyyyyyyyyyyyy |

**Sintesi Contabile dell’Edizione** *identif. edizione*

**Voucher compresi nella domanda di rimborso**: **n.ro tot. di voucher della dom. rimborso Importo richiesto**: **∑(quota pubblica ) di cui Individuali n.ro di voucher Individuali di cui Fonte X ∑(quota pubblica fonte X) di cui Aziendali n.ro di voucher Aziendali di cui Fonte Y ∑(quota pubblica fonte Y)**

**Voucher non ammessi a rimborso**: **n.ro tot. di voucher della dom. rimborso Importo decurtazione**: **∑(quota pubblica) di cui Individuali n.ro di voucher Individuali di cui Fonte X ∑(quota pubblica fonte X) di cui Aziendali n.ro di voucher Aziendali di cui Fonte Y ∑(quota pubblica fonte Y)**

**Voucher ammessi a rimborso** : **n.ro tot. di voucher della dom. rimborso Importo riconosciuto**: **∑(quota pubblica) di cui Individuali n.ro di voucher Individuali di cui Fonte X ∑(quota pubblica fonte X) di cui Aziendali n.ro di voucher Aziendali di cui Fonte Y ∑(quota pubblica fonte Y)**

*… pagine relative alle altre edizioni comprese nella domanda di rimborso …*

**Note**

**Irregolarità**

 **Sintesi Contabile della Domanda di Rimborso**

**Voucher compresi nella domanda di rimborso**: **n.ro tot. di voucher della dom. rimborso Importo richiesto**: **∑(quota pubblica ) di cui Individuali n.ro di voucher Individuali di cui Fonte X ∑(quota pubblica fonte X) di cui Aziendali n.ro di voucher Aziendali di cui Fonte Y ∑(quota pubblica fonte Y)**

**Voucher non ammessi a rimborso**: **n.ro voucher della dom. rimborso non ammessi Importo decurtazione**: **∑(quota pubblica) di cui Individuali n.ro di voucher Individuali di cui Fonte X ∑(quota pubblica fonte X) di cui Aziendali n.ro di voucher Aziendali di cui Fonte Y ∑(quota pubblica fonte Y)**

**Voucher ammessi a rimborso** : **n.ro voucher della dom. rimborso ammessi Importo riconosciuto**: **∑(quota pubblica) di cui Individuali n.ro di voucher Individuali di cui Fonte X ∑(quota pubblica fonte X) di cui Aziendali n.ro di voucher Aziendali di cui Fonte Y ∑(quota pubblica fonte Y)**

|  |  |
| --- | --- |
| Soggetto incaricato del controllo*Nome e cognome Funzionario incaricato* | Responsabile del controllo*Nome e cognome dirigente (da parametro di sistema)* |