|  |
| --- |
| **POR Marche OBIETTIVO 2 - FSE 2007-2013**  |
| **“Misure anticrisi – CIG in deroga”** |
| **Check list per il controllo di I ° livello**  |
| Funzionario incaricato al controllo di 1 ° livello  |
| Data ……………. ……….. |
| Controllo n…………… ………… |
| Amministrazione: …………….. ………….. |
| Responsabile del procedimento: ……………………………..  |
| Scheda progetto n: ………………………………………………… |
| Programma: …………………………………………………  |
| Assi: ………………………………………………… |
| Obiettivo specifico: ………………………………………………… |
| Atto di programmazione: ………………………………………………… |
| Pubblicazione nel BUR: ………………………………………………… |
| Tipologia di progetto: ………………………………………………… |
| Ammontare risorse finanziarie: ………………………………………………… |
| Importo progetto: ………………………………………………… |
| situazione occupazionale: ………………………………………………… |
| **Preso atto che:** |
| L’indennità percepita dai lavoratori in CIG in deroga indicati nell’elenco allegato è stata autorizzata dalla Regione Marche con il provvedimento di autorizzazione a fianco di ciascuno indicato |
| L’indennità è stata effettivamente erogata ai singoli individui in elenco, come attestato dall’INPS |
|  |  **SI** |  **NO** | **NP** | **Note** |
| Sono rispettate le norme di informazione e pubblicità previste in relazione all’utilizzo dei fondi comunitari ? |  |  |  |  |
| I lavoratori compresi nell’allegato elenco possiedono i requisiti previsti per l’ottenimento dell’indennità ai sensi delle disposizioni regionali approvate con DGR 1450/2009 ? |  |  |  |  |
| Il Centro per l’Impiego l’Orientamento e la Formazione ha preso in carico i lavoratori mediante il colloquio d’accoglienza previsto dalla DGR n. 1450/2009 ? |  |  |  |  |
| Il percorso di politica attiva previsto dalla DGR 1450/2009 è stato effettivamente realizzato dai soggetti beneficiari dell’indennità ? |  |  |  |  |
| Il percorso di politica attiva è idoneo a giustificare l’erogazione dell’indennità di partecipazione prevista dalla DGR n. 1450/2009 (principio dell’equilibrio finanziario) ?   |   |   |   |   |
| L’indennità rendicontabile è stata percepita nell’ambito del percorso di politica attiva (principio di correlazione) ? |  |  |  |  |

 Firma del funzionario

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**por Marche Ob. 2 F.S.E. 2007-2013**

**“MISURE ANTICRISI – CIG IN DEROGA”**

**Verbale di VERIFICA DELL’AMMISSIBILITA’ DELLE SPESE EROGATE DALL’INPS A TITOLO DI INDENNITA’ DI PARTECIPAZIONE AGLI INTERVENTI DI POLITICA ATTIVA**

DESCRIZIONE OPERAZIONE: *[CIOF di……………………]…………………………….*

CODICE SIFORM OPERAZIONE: …………………………………………………….

PERIODO DI RIFERIMENTO: ……………………………………………………..

IMPORTO TOTALE DICHIARAZIONE DI SPESA: ………………………………….

Verificato:

* che i soggetti beneficiari dell’indennità possiedono i requisiti di cui alla DGR n. 1450/2009 e sono stati presi in carico dal Centro per l’impiego, l’orientamento e la formazione mediante il colloquio di accoglienza previsto;
* che il percorso di politca attiva è stato effettivamente realizzato dai soggetti beneficiari ed è idoneo a giustificare l’erogazione dell’indennità di partecipazione;
* che l’indennità rendicontabile è stata percepita nell’ambito del percorso di politica attiva;
* che i beneficiari dei percorsi di politica attiva e delle indennità sono i medesimi (nominalmente individuati), come si desume dall’elenco allegato

l’importo complessivamente ammesso risulta essere pari ad € ………………. …………

I pagamenti sono stati erogati con: …………………………………………………

Data………………………

 Il funzionario

………………….…………

Firma

.……………………………

Allegati:

check list;

elenco nominativo dei beneficiari