



www.regione.umbria.it/fse

Programma Lavoro 2018-UMBRIATTIVA Reimpiego

Check-list di verifica amministrativa/documentale on desk della manifestazione di interesse - controllo in itinere

Tipologia di macroprocesso: Erogazione di finanziamenti e/o servizi a singoli beneficiari/destinatari

CANDIDATURA PER L'EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI/MISURE DI POLITICA ATTIVA DEL LAVORO DELLA RETE ATTIVA PER IL LAVORO per l'ammissione all'Elenco dei Soggetti privati accreditati per l'erogazione delle prestazioni/misure di politiche del lavoro previste dal "Piano Umbriattiva Reimpiego"

Soggetto beneficiario

Codice fiscale **N. PEC**

Il sottoscritto

DICHIARA che non sussistono situazioni di conflitto di interesse (ai sensi del Codice di Comportamento dei dipendenti della Regione Umbria approvato con DGR n. 83/2016, art. 54, comma 5, D.Lgs. n. 165 del 2001 – D.P.R. n. 62 del 2013)

<p>è stata assolta l'imposta di bollo mediante contrassegno telematico? (verificare il codice identificativo seriale di 14 cifre riportato sulla marca da bollo e la data di emissione)</p>	<p>SI NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	
<p>se NO, sono stati indicati i riferimenti normativi che giustificano l'esenzione?</p>	<p>SI NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	
<p>il beneficiario è titolare di accreditamento regionale, ai sensi della DGR n. 1209/2016 e della DD n. 3011/2017 in possesso dei requisiti richiesti dalla medesima DD e smi?</p>	<p>SI NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	
<p><u>Note:</u></p>		
<p>1.1</p>	<p>il beneficiario è titolare di accreditamento ai servizi per il lavoro presso ANPAL ai sensi dell'art. 12 c. 2 del Dlgs 150/2015, in possesso dei requisiti richiesti dalla medesima normativa e avente almeno una sede operativa dislocata sul territorio regionale? (da ripetere per ciascuna sede operativa indicando la localizzazione della stessa)</p>	<p>SI NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p><u>Note:</u></p>		
<p>la domanda è stata trasmessa dal beneficiario con le modalità ed entro i termini previsti dall'avviso?</p>	<p>SI NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	
<p><u>Note:</u></p>		

sono stati apposti firma (autografa o digitale) e timbro del legale rappresentante?

SI

NO

Note:

è stata sottoscritta l'informativa sul trattamento dei dati personali per il caso di dati raccolti direttamente presso l'interessato ai sensi dell'art. 13 Reg. (UE) 2016/679?

SI

NO

E' stato allegato un documento d'identità del legale rappresentante in corso di validità?

SI

NO

(EVENTUALE) Follow-up finalizzato alla definizione dell'esito del controllo

Sono state richieste informazioni o documentazione ad integrazione?

SI

NO

Note:

Data di richiesta della documentazione di rettifica/integrazione

Data di ricezione della documentazione di rettifica/integrazione

Esito verifica

ammissibile

SI

NO

Nome e Cognome del controllore

Data

Firma