

REGIONE LAZIO

ASSESSORATO AGRICOLTURA, CACCIA E PESCA

DIREZIONE REGIONALE AGRICOLTURA E SVILUPPO RURALE, CACCIA E PESCA
AREA DECENTRATA AGRICOLTURA DI _____



Regolamento (UE) n. 1305/2013, art. 14

MISURA 1
"Trasferimento di conoscenze e azioni di informazione"
SOTTOMISURA 1.2
"Sostegno ad attività dimostrative ed azioni di informazione"
TIPOLOGIA OPERAZIONE 1.2.1
"Attività dimostrative"

BANDO PUBBLICO APPROVATO CON DETERMINAZIONE n. G15373 del 20/12/2016
(Pubblicato sul BUR n. 102 del 22/12/2016)

VERBALE DEL CONTROLLO IN ITINERE

Denominazione beneficiario _____

Codice CUA _____

Codice domanda di sostegno _____ Data di presentazione (rilascio informatico) _____

Codice domanda di rettifica (se pertinente) _____ Data di presentazione (rilascio informatico) _____

SEZIONE A – ACCERTAMENTI DEL CONTROLLO IN ITINERE

In questa sezione vengono tracciati gli esiti dei controlli specifici svolti nell'ambito del "Controllo in Itinere"

Titolo/Acronimo del Progetto/attività dimostrativa _____

Tipologia di attività dimostrativa Singola Replicata

Sottosezione A1 – PERSONALE CHE EFFETTUA IL CONTROLLO

_____ categoria _____
(cognome e nome)
servizio in presso _____

_____ categoria _____
(cognome e nome)
servizio in presso _____

Sottosezione A2 – SOPRALLUOGO

Data del presente sopralluogo _____

Sono stati svolti altri sopralluoghi nelle seguenti date:

- 1) _____ 3) _____
2) _____ 4) _____

Il sopralluogo è stato effettuato senza alcun PREAVVISO;

Il sopralluogo è stato svolto presso:

la sede legale e/o amministrativa dell'Ente di formazione ubicata in:

_____ via/piazza _____
(indicare il Comune secondo il principio della prevalenza territoriale)

la sede dell'attività dimostrativa sita in _____ via/piazza _____
(indicare il Comune, se diverso da quello precedente e la località e/o l'indirizzo)

Per l'Ente ha/hanno partecipato al SOPRALLUOGO:

1) _____ (cognome) _____ (nome)

in qualità di _____;

2) _____ (cognome) _____ (nome)

in qualità di _____;

3) _____ (cognome) _____ (nome)

in qualità di _____.

Sottosezione A3 – VERIFICHE DEL CONTROLLO IN ITINERE

Nell'ambito del "Controllo in itinere" sono state effettuate le seguenti verifiche:

REGISTRO PRESENZE ALLIEVI

TIPOLOGIA DI CONTROLLO		Controllo effettuato			Esito controllo		
		si	no	parz.	Positivo	Negativo	
1	Controllo presenze/assenze allievi della giornata						
2	Controllo corrispondenza tra elenco allievi indicati a inizio attività dimostrativa e quelli descritti nel registro						
3	Controllo corrispondenza tra docente/orario dichiarato e quello rilevato al momento del sopralluogo						
4	Controllo corrispondenza del tema dell'attività dimostrativa con quello indicato nel calendario didattico trasmesso dall'Ente						
<u>Inadempienza:</u>		Tipologia di controllo (*)				Num. Inademp.	Riduzione SI/NO
		1	2	3	4		
Mancata validazione e giustificazione di correzioni o abrasioni apportate sulle registrazioni (eventuali cancellature devono consentire la lettura delle scritture sottostanti)							
Note _____							

<u>Inadempienza:</u>		Tipologia di controllo (*)				Num. Inademp.	Riduzione SI/NO
		1	2	3	4		
Registrazioni non complete ed esaustive							
Note _____							

<u>Inadempienza:</u>		Tipologia di controllo (*)				Num. Inademp.	Riduzione SI/NO
		1	2	3	4		
Registrazioni non effettuate contestualmente agli atti compiuti. Annotazione di tutte le variazioni di docenti o allievi							
Note _____							

<u>Inadempienza:</u>		Tipologia di controllo (*)				Num. Inademp.	Riduzione SI/NO
		1	2	3	4		
Mancata comunicazione tempestiva a mezzo P.E.C. di ogni variazione							
Note _____							

(*) indicare con una X il numero della tipologia di controllo, come sopra descritte, che presenta questa inadempienza.

SEDE OGGETTO DEL CONTROLLO

TIPOLOGIA DI CONTROLLO		Controllo effettuato			Esito controllo	
		si	no	parz.	Positivo	Negativo
1	Controllo corrispondenza sede dell'attività dimostrativa con quella dichiarata (se pertinente)					
2	Controllo corrispondenza sede amministrativa dell'attività con quella dichiarata (se pertinente)					
Inadempienza:		Tipologia di controllo (**)		Num. Inademp.	Riduzione SI/NO	
		1	2			
Comunicazione tempestiva a mezzo P.E.C. di ogni variazione						
Note _____						

(**) indicare con una X il numero della tipologia di controllo, come sopra descritte, che presenta questa inadempienza.

ALTRI REGISTRI

TIPOLOGIA DI CONTROLLO		Controllo effettuato			Esito controllo	
		si	no	parz.	Positivo	Negativo
1	Controllo registro materiali forniti ai formatori					
2	Controllo registro materiali forniti agli allievi					
Note _____						

SUPPORTI DIDATTICI

TIPOLOGIA DI CONTROLLO		Controllo effettuato			Esito controllo	
		si	no	parz.	Positivo	Negativo
1	Verifica dei supporti didattici utilizzati (se pertinente)					
Note _____						

Tenuto conto delle risultanze dei controlli di cui sopra, si ritiene che il controllo abbia:

- esito "POSITIVO", nel caso in cui tutti i controlli di cui sopra siano "POS" (presenza della documentazione e corretto svolgimento dell'attività dimostrativa programmata);
- esito "NEGATIVO", nel caso in cui vi sia almeno un controllo, con risultato "NEG", che implica una riduzione.

Pertanto l'esito complessivo del controllo è: POSITIVO NEGATIVO

NOTE:

EVENTUALI OSSERVAZIONI DEL BENEFICIARIO:

Nel caso sia necessario **acquisire documenti/materiale** successivamente alla data del sopralluogo, il controllo si conclude all'esito dell'acquisizione di quanto richiesto.

Luogo e data chiusura verbale _____

Firma della commissione di controllo _____

Firma del beneficiario _____