

# 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 1.1

**“Sostegno ad azioni di informazione professionale e acquisizione di competenze”**

### TIPOLOGIA OPERAZIONE 1.1.1

**“Formazione e acquisizione di competenze”**

**BANDO PUBBLICO APPROVATO CON DETERMINAZIONE n. G09062 del 05/08/2016**  
*(Pubblicato sul BUR n. 64 del 11/08/2016)*

## 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/corso \_\_\_\_\_

Tipologia di corso      1a     1b     1c     2     3     4

### 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 formativa 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 formativa e quelli descritti nel registro						
3	Controllo corrispondenza tra docente/orario dichiarato e quello rilevato al momento del sopralluogo						
4	Controllo corrispondenza del tema della lezione con quello indicato nel calendario didattico del corso trasmesso dall'Ente						
<b><u>Inadempienza:</u></b>		<b>Tipologia di controllo (*)</b>				<b>Num. Inademp.</b>	<b>Riduzione SI/NO</b>
		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>		
Mancata validazione e giustificazione di correzioni o abrasioni apportate sulle registrazioni (eventuali cancellature devono consentire la lettura delle scritture sottostanti)							
<b>Note</b> _____							
_____							
_____							
<b><u>Inadempienza:</u></b>		<b>Tipologia di controllo (*)</b>				<b>Num. Inademp.</b>	<b>Riduzione SI/NO</b>
		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>		
Registrazioni non complete ed esaustive							
<b>Note</b> _____							
_____							
_____							
<b><u>Inadempienza:</u></b>		<b>Tipologia di controllo (*)</b>				<b>Num. Inademp.</b>	<b>Riduzione SI/NO</b>
		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>		
Registrazioni non effettuate contestualmente agli atti compiuti. Annotazione di tutte le variazioni di docenti o allievi							
<b>Note</b> _____							
_____							
_____							
<b><u>Inadempienza:</u></b>		<b>Tipologia di controllo (*)</b>				<b>Num. Inademp.</b>	<b>Riduzione SI/NO</b>
		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>		
Mancata comunicazione tempestiva a mezzo P.E.C. di ogni variazione							
<b>Note</b> _____							
_____							
_____							

(\*) 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 formativa del corso con quella dichiarata (se pertinente)					
2	Controllo corrispondenza sede amministrativa del corso con quella dichiarata (se pertinente)					
<b>Inadempienza:</b>		Tipologia di controllo (**)		Num. Inademp.	Riduzione SI/NO	
		1	2			
Comunicazione tempestiva a mezzo P.E.C. di ogni variazione						
<b>Note</b> _____ _____ _____						

(\*\*) 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					
<b>Note</b> _____ _____ _____						

## SUPPORTI DIDATTICI

TIPOLOGIA DI CONTROLLO		Controllo effettuato			Esito controllo	
		si	no	parz.	Positivo	Negativo
1	Verifica dei supporti didattici presenti in aula (es. lavagna luminosa, proiettore, computer...)					
<b>Note</b> _____ _____ _____						

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 formativa 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

