

Allegato 22 - SOVVENZIONI: Nota di Revisione UCS

Allegato al Manuale delle procedure versione n.1.0

Programma Regionale	PR Sicilia FSE+ 2021-2027 - CCI 2021IT05SFPR014 - C(2022)6184 del 25.08.2022	
Dipartimento		
Responsabile del procedimento		
Priorità		
Obiettivo specifico		
Tipi di azioni correlate		
Codice settore intervento		
Titolo dell'Avviso/Bando		
Codice Avviso/Bando		
Titolo Progetto (se richiesto)		
Codice Identificativo del Progetto (CIP)		
Codice Univoco di Progetto (CUP)		
Codice Sistema Informativo (SI)		
Beneficiario		
Partita IVA/C.F.		
Sede legale		
Luogo di esecuzione operazione		
DDG di finanziamento	DDG n.	del
Importo finanziato		
DDG di ridetermina del finanziamento (eventuale)	DDG n.	del
Importo finanziato rideterminato (eventuale)		
Responsabile della verifica:		
☐ CdR ed Servizio competente		
Funzionario		
Dirigente		
☐ Unità Operativa Periferica		
Funzionario		
Dirigente		
☐ Certificatore Esterno		
Esperto Junior		
Esperto Senior		
Numero DDR		
Data DDR		
Periodo DDR		

Sezione A: DETTAGLIO ATTIVITA' CORSI (duplicare per ciascun corso)

CIP	
Beneficiario	
Titolo corso	
Corso rinunciato (SI/NO)	
ID corso	
N. ore previste da Progetto	
UCS iniziale	
N. ore realizzate totali	

% ore realizzate

a) Riduzione del numero degli allievi

	Presentato	Ammesso Provvisorio	Ammesso Definitivo	Note
N. allievi totali previsti da Progetto				
N. allievi ritirati				
Di cui n. allievi ritirati in deroga ai sensi dell'Avviso				
N. allievi con assenze maturate superiori al 30%				
N. allievi validi al termine del corso (compreso gli allievi ritirati in deroga)				
UCS rideterminata in caso di riduzione numero allievi (a)				
Valore totale della sovvenzione maturata rideterminata (a)				

Elenco allievi

Codice fiscale	Nominativo	N. ore totali presenza aula	N. ore totali presenza stage	N. ore totali presenza (aula + stage)	N. ore totali assenza aula	% assenze sul totale corso	Allievo diversamente abile	Allievo con rinuncia (SI/NO)	Allievo con rinuncia in deroga (SI/NO)
TOTALI		-	-	-	-				

b) Rideterminazione ore di stage valide

	Presentato	Ammesso Provvisorio	Ammesso Definitivo	Note
UCS rideterminata (a)				
Valore totale della sovvenzione maturata rideterminata (a)				
N. ore stage previste				
Frequenza media allievi validi prevista %				
N. allievi validi al termine del corso				
Frequenza media allievi validi realizzata (ore)				
Frequenza media allievi validi realizzata (%)				
Rideterminazione ore di stage valide				
Totale ore corso valide (aula+stage)				

UCS rideterminata (b)				
Valore totale della sovvenzione maturata rideterminata (b)				

c) Mancata comunicazione preventiva di sostituzione del docente

	Presentato	Ammesso Provvisorio	Ammesso Definitivo	Note
UCS rideterminata (b)				
Valore totale della sovvenzione maturata rideterminata (b)				
N. docenti in sostituzione senza comunicazione preventiva sul S.I.				
N. ore di docenza realizzate non riconoscibili				
Totale ore corso valide dopo rideterminazione ore stage valide				
Totale ore corso valide (aula+stage)				
UCS rideterminata (c)				
Valore totale della sovvenzione maturata rideterminata (c)				

Elenco docenti

Codice fiscale	Nominativo formatore	Esperienza professionale in anni	Esperienza didattica in anni	Modulo formativo	N. ore di docenza realizzate non riconoscibili	N. ore di docenza realizzate totali	Soggetto assunto dall'elenco degli operatori della formazione professionale (SI/NO)
TOTALI		-	-		-	-	

d) Mancata esperienza professionale del personale docente

	Presentato	Ammesso Provvisorio	Ammesso Definitivo	Note
UCS rideterminata (c)				
Valore totale della sovvenzione maturata rideterminata (c)				

Personale docente con competenze professionali non coerenti con le materie oggetto di formazione				
N. ore di docenza realizzata non valide				
Totale ore corso valide rideterminato				
UCS rideterminata (d)				
Valore totale della sovvenzione maturata rideterminata (d)				

Elenco moduli

Modulo formativo	N. ore previste	N. ore realizzate nel periodo	N. ore realizzate totali	N. ore residue

Modulo formativo	Nominativo formatore	Codice fiscale	Esperienza professionale in anni	Esperienza didattica in anni	N. ore di docenza realizzate non riconoscibili	N. ore di docenza realizzate totali	Soggetto assunto dall'elenco degli operatori della formazione professionale (SI/NO)
		TOTALI	-	-	-	-	

e) Mancato possesso dei requisiti da parte dei destinatari

	Presentato	Ammesso Provvisorio	Ammesso Definitivo	Note
UCS rideterminata (d)				
Valore totale della sovvenzione maturata rideterminata (d)				

N. allievi non validi per mancato possesso requisiti			
Riduzione 1% per allievo			
UCS rideterminata (e)			
Valore totale della sovvenzione maturata rideterminata (e)			

Elenco allievi

						Presentato	Ammesso Provvisorio	Ammesso Definitivo
Codice fiscale	Nominativo	N. ore totali presenza aula	N. ore totali presenza stage	N. ore totali presenza (aula + stage)	Mancato possesso requisiti	Indennità giornaliera maturata	Indennità giornaliera maturata	Indennità giornaliera maturata
	TOTALI	-	-	-	-	-	-	-

f) Tutoraggio

		Presentato		Ammesso Provvisorio		Ammesso Definitivo	
Codice fiscale	Nominativo	N. ore attività aula	N. ore attività stage	N. ore attività aula riconosciute	N. ore attività stage riconosciute	N. ore attività aula riconosciute	N. ore attività stage riconosciute
Totale ore tutoraggio realizzate							
Totale ore tutoraggio previste							
% presenza tutor							
Totale ore tutoraggio non realizzate							

	Presentato	Ammesso Provvisorio	Ammesso Definitivo	Note
UCS rideterminata (e)				
Valore totale della sovvenzione maturata rideterminata (e)				
N. ore tutoraggio non realizzate aula				
N. ore tutoraggio non realizzate stage				
Riduzione per tutoraggio non realizzato				

Valore totale della sovvenzione maturata rideterminata (f)				
UCS rideterminata (f)				

Sezione B: DETTAGLIO ATTIVITA' PROGETTO

Attività realizzate

	Presentato				Ammesso Provvisorio				Ammesso Definitivo			
ID corso	1	2	3	TOTALE	1	2	3	TOTALE	1	2	3	TOTALE
Corso rinunciato (SI/NO)												
N. ore realizzate totali												
N. ore realizzate riconosciute totali												
N. allievi validi al termine del corso												
UCS rideterminata (f)												
Valore totale della sovvenzione maturata rideterminata (f)												
UCS media rideterminata (media ponderata) (f totale)												
Indennità giornaliera maturata												

Relazione attività svolta:

Direttore e coordinatore

Codice fiscale	Nominativo	Ruolo (Direttore/ Coordinatore)

g) Pubblicizzazione e promozione del progetto

	Presentato	Ammesso Provvisorio	Ammesso Definitivo	Note
UCS rideterminata (f totale)				
Valore totale della sovvenzione maturata rideterminata (f totale)				
Valore totale riduzione per pubblicizzazione e promozione (10%)				

Valore totale della sovvenzione maturata rideterminata (g)				
UCS rideterminata (g)				

Pubblicizzazione e promozione del progetto

h) Variazione della fascia di esperienza professionale e didattica dei docenti

Esperienza docenti	Ore previste	% prevista	Ore realizzate	% realizzata	Ore realizzate riconosciute	Ore non realizzate	% non realizzata	Ore non realizzate non riconosciute
Esperienza professionale pari ad almeno 10 anni (Fascia A)								
Esperienza professionale pari ad almeno 5 anni e inferiore a 10 anni (Fascia B)								
Esperienza professionale inferiore a 5 anni (Fascia C)								
Esperienza didattica pari ad almeno 10 anni (Fascia A)								
Esperienza didattica pari ad almeno 5 anni e inferiore a 10 anni (Fascia B)								
Esperienza didattica inferiore a 5 anni (Fascia C)								

Variazioni fascia	Presentato		Ammesso Provvisorio		Ammesso Definitivo	
	Esperienza professionale	Esperienza didattica	Esperienza professionale	Esperienza didattica	Esperienza professionale	Esperienza didattica
A - B (15%)						
B - C (15%)						
A - C (30%)						
Totale riduzione						

	Presentato	Ammesso Provvisorio	Ammesso Definitivo	Note
UCS rideterminata (g)				
Valore totale della sovvenzione maturata rideterminata (g)				

Valore totale riduzione per variazione fascia didattica e professionale				
Valore totale della sovvenzione maturata rideterminata (h)				
UCS rideterminata (h)				

i) Ulteriori riduzioni

	Presentato	Ammesso Provvisorio	Ammesso Definitivo	Note
UCS rideterminata (h)				
Valore totale della sovvenzione maturata rideterminata (h)				
Valore totale ulteriori riduzioni				
Valore totale della sovvenzione maturata rideterminata (l)				
UCS rideterminata (l)				
Indennità giornaliera maturata				

Sezione C: RISULTANZE DELLA VERIFICA

	Presentato	Ammesso Provvisorio	Ammesso Definitivo
Valore finale della sovvenzione riconosciuta			

Verifica avviata il	
Presso	
Conclusa il	
Verifica consegnata al Servizio competente il (nel caso di UOP o Certificatore Esterno)	

RESPONSABILE DELLA VERIFICA:

☐ CdR ed Servizio competente

Funzionario Servizio competente

Dirigente Servizio competente

☐ Unità Operativa Periferica

Funzionario UOP

Dirigente UOP

☐ Certificatore Esterno

Certificatore Esterno - Legale Rappresentante

NOTIFICA DELLE RISULTANZE DELLA VERIFICA AL BENEFICIARIO:

Inviare tramite Pec/Sistema Informativo in data

RISCONTRO DEL BENEFICIARIO:

☐ Accettazione delle risultanze della verifica
(tramite Pec/Sistema Informativo in data
o presso l'Servizio
competente in data
.....)

Firma per presa visione e concordanza
IL RAPPRESENTANTE LEGALE DEL BENEFICIARIO O SUO DELEGATO

OVVERO

Firma digitale del Rappresentante Legale o altro soggetto munito di poteri di firma*
FIRMATO

* obbligo della presentazione del documento di riconoscimento in corso di validità assolto implicitamente con l'apposizione della firma digitale, ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 38 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. e 65, comma 1, lettera a) del D.Lgs. n. 82/2005 e s.m.i.

☐ Presentazioni di eventuali controdeduzioni che avviano il contraddittorio (tramite Pec/Sistema Informativo in data o presso il Servizio competente in data)

RISULTANZE DEL CONTRADDITTORIO:

Modalità di svolgimento del contraddittorio: ☒ tramite Pec/Sistema Informativo ☐ presso il Servizio competente

Data fine contraddittorio:

Presentato	Ammesso Provvisorio	Ammesso Definitivo	Note
------------	------------------------	-----------------------	------

Valore finale della sovvenzione riconosciuta				
---	--	--	--	--

Firma per presa visione e concordanza
IL RAPPRESENTANTE LEGALE DEL BENEFICIARIO O SUO DELEGATO

.....

OVVERO

Firma digitale del Rappresentante Legale o altro soggetto munito di poteri di firma*
FIRMATO

FUNZIONARIO SERVIZIO COMPETENTE

.....

DIRIGENTE SERVIZIO COMPETENTE

.....