



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE  
DIREZIONE GENERALE - SERVIZIO ATTIVITA' TERRITORIALI

POR FSE 2014/2020

**AVVISO SERVIZI PER LA CREAZIONE D'IMPRESA  
PROGRAMMA "IMPRINTING"**

Mod. 3.5

**CHECK LIST CONTROLLO PIANO UTILIZZO VOUCHER**

Documenti / Procedure	Controlli	SI	NO
ID voucher (artt. 8 e 9 Avviso)	Il voucher è correttamente riferibile al soggetto destinatario e ai servizi da questi scelti?	SI	NO
	Validità temporale del voucher	SI	NO
Presenza in carico del destinatario (art.9 Avviso)	Conformità del modello utilizzato	SI	NO
	Corretta compilazione del modello e presenza di tutte le informazioni richieste	SI	NO
Soggetto attuatore (art.14 Avviso)	Presenza nell'elenco dei soggetti accreditati	SI	NO
Modalità di presentazione del Piano (art.9 Avviso)	Compilazione, sottoscrizione e inserimento sul SIL del Piano nei termini previsti	SI	NO
	Conformità del modello utilizzato	SI	NO
	Corretta compilazione di tutti i campi del modello e presenza di tutte le informazioni richieste	SI	NO
Descrizione del Piano (art.7 Avviso)	Coerenza della durata e dell'articolazione dei servizi rispetto a quanto prescritto nell'Avviso	SI	NO
	Rispetto dei contenuti del servizio indicati nell'Avviso	SI	NO
	Nel caso specifico di trasferimento d'azienda, si sono previsti gli argomenti aggiuntivi indicati nell'Avviso?	SI	NO
Risorse umane (art.6 Avviso)	Corrispondenza tra i CV presentati in sede di domanda di partecipazione ed esperti individuati nel Piano (compresi imprenditori, titolari o soci, se previsti)	SI	NO
	In caso di mancata corrispondenza, il soggetto attuatore ha proceduto alla sostituzione degli esperti secondo quanto indicato all'art.6 dell'Avviso?	SI	NO

Luogo e data .....

Per il Servizio Attività Territoriali  
(Firma per esteso)

