



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. 3.6

CHECK LIST CONTROLLO PIANO UTILIZZO VOUCHER

Servizi ex post – conciliazione vita/lavoro

Documenti / Procedure	Controlli	SI	NO
ID voucher (artt. 8, 9, 10 Avviso)	Il voucher è correttamente riferibile al soggetto destinatario e ai servizi da questi scelti?	SI	NO
	Validità temporale del voucher	SI	NO
Modalità di presentazione del Piano (art.10 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.8, 9 Avviso)	Coerenza dell'analisi dei fabbisogni	SI	NO
	Coerenza della durata e dell'articolazione dei servizi rispetto a quanto prescritto nell'Avviso	SI	NO
	Rispetto e coerenza dei contenuti del servizio indicati nell'Avviso	SI	NO
	Coerenza dei servizi di conciliazione individuati e i risultati attesi	SI	NO
	Nel caso specifico di trasferimento d'azienda, si sono previsti gli argomenti aggiuntivi indicati nell'Avviso?	SI	NO
Soggetto erogatore (art. 10 Avviso)	Corretta individuazione del soggetto erogatore delle misure conciliative	SI	NO
Cronoprogramma (art. 10 Avviso)	Coerenza della durata	SI	NO
Preventivo economico	Dettaglio per ogni tipologia di servizio	SI	NO

Luogo e data

Per il Servizio Attività Territoriali
(Firma per esteso)

.....

