**ALLEGATO 50 – TIROCINI - Check-list per la verifica mensile indennità di tirocinio**

|  |  |
| --- | --- |
| **Programma Operativo** | PO FSE Sicilia 2014-2020 2014IT05SFOP014 - C(2014) 10088 del 17.12.2014 |
| **Asse prioritario** | I Occupazione |
| **Priorità di investimento** | 8ii |
| **Obiettivo specifico** | 8.1 |
| **Azione/i** | 8.1.1 |
| **Avviso pubblico** | Avviso pubblico per l’individuazione dei soggetti attuatori di tirocini extracurriculari, anche in mobilità interregionale attraverso l’attuazione del programma garanzia giovani nella regione siciliana |
| **Soggetto promotore** |  |
| **Soggetto ospitante** |  |
| **Nominativo tirocinante** |  |
| **Data inizio tirocinio** |  |
| **Data fine tirocinio** |  |
| **Mese di riferimento** |  |
| **Importo** |  |
| **CPI responsabile del controllo** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **Attività di verifica** | **Documenti oggetto del controllo** | **Conforme al disposto normativo di riferimento** | **Note decrizione****anomalie** |
| **SI** | **NO** |  |
| **A** | **Formalizzazione tirocinio**  |  |
| A.1 | E’ stata sottoscritta la convenzione di tirocinio tra soggetto promotore e soggetto ospitante? | * Convenzione di tirocinio formativo extracurriculare
 |  |  |  |
| A.2 | E’ stato sottoscritto il relativo progetto formativo firmato per accettazione anche dal tirocinante? | * Progetto formativo e di orientamento
 |  |  |  |
| A.3 | Il registro presenza è stato regolarmente compilato e presenta tutti gli elementi richiesti (nome e firma giornaliera tirocinante, firma tutor, data, etc.)? | * Registro individuale per la rilevazione delle

presenze |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** | **Nome e qualifica del Controllore** | **Firma del controllore** |
|  |  |  |