**ALLEGATO 50 – TIROCINI**

**Check-list per la verifica mensile indennità di tirocinio**

|  |  |
| --- | --- |
| **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** |  |
| **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** | | **Descrizione anomalie** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SI** | **NO** |  |
| **A** | **Formalizzazione tirocinio** | | | |  |
| A.1 | È stata sottoscritta la convenzione di tirocinio tra soggetto promotore e soggetto ospitante? | Convenzione di tirocinio formativo extracurriculare |  |  |  |
| A.2 | È 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 del responsabile del controllo** | **Firma del controllore** |
|  |  |  |