**Carta intestata soggetto attuatore**

***Il presente fac-simile è meramente esemplificativo rispetto ai dati essenziali di cui si compone il verbale ma contiene gli elementi minimi necessari obbligatori***

**VERBALE**

**Verifica requisiti di accesso dei partecipanti**

Operazione Rif PA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Progetto n. \_\_\_\_\_\_\_ - Edizione n. \_\_\_\_\_\_

approvata con DGR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Verifica che i destinatari (\*) siano in possesso dei seguenti requisiti:

*fare elenco, ad esempio*:

* *età;*
* *residenza o domicilio nella Regione Emilia-Romagna al momento della presentazione della domanda di iscrizione;*
* *stato occupazionale;*
* *…...*

All'atto dell'iscrizione è stata richiesta ad ogni candidato un'autocertificazione dei requisiti minimi formali di accesso al percorso formativo, redatta ai sensi del DPR 445/2000, con allegata copia del documento di identità in corso di validità e copia del permesso di soggiorno per i candidati stranieri.

Alla data del …....... sono pervenute n. …........ domande di iscrizione.

La raccolta e la verifica della correttezza delle autocertificazioni è stata svolta in back office da - NOME E COGNOME- che ha provveduto alla verifica dei requisiti formali di ogni candidato:

RIPORTARE NOMINATIVI DEI CANDIDATI O ALLEGARE ELENCO NOMINATIVI

A seguito della sopracitata valutazione tutti i partecipanti risultano essere in possesso dei requisiti prescritti (oppure “ad eccezione di …............... poiché ….............”)

 E' stato svolto un controllo nella misura del 100% degli ammessi al corso atto ad attestare la veridicità e correttezza delle certificazioni/attestazioni rilasciate da Pubbliche Amministrazioni (es. CPI, Scuole...)

OPPURE

 indicare il numero e i nominativi dei partecipanti (che deve essere comunque non inferiore al 5% sulla base di una procedura di campionamento tracciata) sui quali sono stati espletati i controlli atti ad attestare la veridicità e correttezza delle certificazioni/attestazioni rilasciate da Pubbliche Amministrazioni (es. CPI, Scuole...),

*(\*) da compilare solo nei casi di utenza non predeterminata.*

Dalla procedura di controllo sopra dichiarata si evince:

 che tutti i candidati risultano ammissibili;

 che tutti i candidati risultano ammissibili ad eccezione di (elencare nominativi dei non ammissibili):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Le risultanze di tutte le verifiche effettuate e comprensive di eventuali subentri (comprese le mail di richiesta) sono conservate agli atti presso la sede amministrativa dello scrivente Soggetto attuatore e disponibili ad eventuali controlli o consultazioni da parte della Pubblica Amministrazione.

Luogo e data

NOME E COGNOME

del personale amministrativo che ha effettuato i controlli

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**