



**REGIONE
PUGLIA**



Programma operativo	POR Puglia FESR-FSE 2014-2020
Asse/Priorità/Obiettivo specifico	Asse prioritario VIII - Azione 8.2 Interventi rivolti ai disoccupati (FSE) Asse prioritario X - Azione 10.6 Interventi di formazione continua e/o Specialistica e professionalizzante (FSE)
Avviso	Selezione Team <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Denominazione Team	
Codice progetto	
Area Prioritaria Innovazione	

Proposta progettuale	Si	Note	Integrazioni	No	Motivazione della non ammissibilità
Progetto trasmesso secondo le modalità previste dall'Avviso pubblico (par G.)	<input checked="" type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
Conformità della domanda di candidatura e delle dichiarazioni rispetto alle prescrizioni dell'Avviso pubblico (Par. G)					
Corretta compilazione del "Progetto Imprenditoriale" secondo le prescrizioni dell'Avviso pubblico (Par. G)					
Requisiti dei destinatari dell'intervento a quanto previsto dall'Avviso pubblico (Par. E): a. aver compiuto il 18esimo anno di età; b. essere residente in uno dei Paesi dell'Unione Europea; c. essere disoccupati secondo la definizione di cui all'art. 19 del D.Lgs 150/2015 e privi di strumenti di sostegno al reddito. d. essere occupati con indicazione di: 1. estremi dell'azienda o datore di lavoro presso cui il candidato risulta occupato; 2. estremi della propria attività di operatore economico nel caso in cui i candidati siano dei liberi professionisti, lavoratori					



**REGIONE
PUGLIA** ☐



autonomi o imprenditori.					
Documentazioni	Si	Note	Integrazioni	No	Motivazione della non ammissibilità
Assenza o illeggibilità della fotocopia del documento di riconoscimento dei sottoscrittori (ove previsto)					
Assenza o illeggibilità del Curriculum Vitae					
Assenza o illeggibilità o non conformità della documentazione prevista dall'avviso (D.I.D. o altra documentazione presentata)	<input type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	

Ammissibile ai sensi dei punti 4, 5 e 6 del paragrafo H dell'Avviso Pubblico Selezione Team

Data di effettuazione del controllo	Nome e cognome dell'esecutore del controllo	Firma dell'esecutore del controllo
03/12/2019	Caterina	Liddi
03/12/2019	Rossana	Mancarella
03/12/2019	Lorenzo	Turi