



Unione Europea  
Fondo Sociale Europeo-PON Inclusione



Direzione Generale dell'Immigrazione  
e delle Politiche di Integrazione  
Organismo Intermedio PON Inclusione



Direzione Generale per la lotta alla povertà e per  
la programmazione sociale  
Autorità di Gestione PON Inclusione

Timbro vidima

## REGISTRO DELLE ATTIVITA' NON FORMATIVE PUOI-AC mod. P

**AZIONE COMPLEMENTARE Progetto PUOI Protezione Unita a Obiettivo Integrazione CUP: I54E1800003006**  
**Finanziato FSE PON INCLUSIONE 2014 – 2020**

<b>SOGGETTO BENEFICIARIO:</b>	<b>CODICE FISCALE BENEFICIARIO:</b>
<b>NOME E COGNOME DESTINATARIO:</b>	<b>CODICE FISCALE DESTINATARIO:</b>

### Note sulla compilazione del Registro

Alla presente Azione complementare si applicano, *per relationem*, le disposizioni di semplificazione, introdotte dal Regolamento (CE) 396 del 6 maggio 2009, in sede di rendicontazione delle spese. I registri sono documenti fondamentali ai fini dell'attestazione dell'avanzamento fisico delle azioni finanziate, in quanto consentono di attestare da un lato la corrispondenza tra la fase attuativa e le azioni previste dalla Lettera-invito PUOI-AC del 22/04/2021 e dall'Allegato tecnico PUOI-AC, dall'altro, l'orario e le presenze dei partecipanti e del personale (operatori) a vario titolo impegnato nelle attività di orientamento specialistico. Ciò comporta che la presentazione di registri non compilati correttamente o mancanti di firme può configurare il blocco amministrativo del riconoscimento dei costi e delle indennità e, nei casi più gravi, il mancato riconoscimento del contributo e/o dell'indennità di frequenza, salvo quanto disposto nell'allegato tecnico.

**LE ATTIVITA' OGGETTO DELL'AZIONE COMPLEMENTARE E REGistrate NEL PRESENTE REGISTRO NON DEVONO IN ALCUN MODO SOVRAPPORSI, IN TERMINI DI CONTENUTI, DI OPERATORI E DI ORARI, A QUANTO EROGATO ALL'INTERNO DELLE AZIONI PREVISTE DALL'AVVISO DEL 27/3/2019 DEL PROGETTO PUOI**

Di seguito sono riportate le principali regole per una corretta tenuta e gestione del registro:

- dovrà essere usato solo per la registrazione delle attività erogate in presenza;
- dovrà essere regolarmente vidimato e datato, in maniera leggibile e in ogni pagina dalla ITL o un pubblico ufficiale; non saranno riconosciute attività svolte antecedentemente alla data di vidimazione;
- dovrà essere conservato integro e custodito nella sede in cui si svolge l'attività registrata; in caso di perdita il beneficiario dovrà denunciarne lo smarrimento alle autorità competenti ed inviare a ANPAL Servizi S.p.A. copia della denuncia; comunque non potrà essere riconosciuto alcun contributo relativo alle attività che vi erano state registrate;
- dovrà essere compilato in ogni pagina, riportando l'indicazione delle giornate e delle ore di erogazione, le firme dell'operatore e del destinatario per ciascuna ora o gruppo di ore; eventuali correzioni e cancellazioni devono consentire la lettura delle scritturazioni precedenti, in nessun caso dovrà essere usata vernice bianca coprente (bianchetto); tutti i campi vanno compilati per esteso e non sono ammesse le virgolette di ripetizione; al termine delle attività gli eventuali spazi bianchi nella sezione riservata alle firme dovranno essere sbarrati;
- ha valenza di atto pubblico: eventuali falsificazioni, alterazioni e/o duplicazioni saranno perseguite per legge. Saranno considerate alterazioni le apposizioni di firme e orari registrate in un momento differito/successivo da quello in cui si svolge l'attività;
- in nessun caso è possibile superare le 8 ore di attività giornaliera da parte del destinatario (tenendo anche conto di eventuali attività in essere relative al progetto PUOI).

**LE ATTIVITA' POTRANNO ESSERE EROGATE A DISTANZA ESCLUSIVAMENTE OVE CONSENTITO DA SPECIFICHE DISPOSIZIONI DI REGIONI E PROVINCE AUTONOME IN MATERIA. A RIPOVA DELLE ATTIVITÀ EROGATE A DISTANZA, IL BENEFICIARIO DOVRÀ UTILIZZARE E FORNIRE LA DOCUMENTAZIONE PREVISTA DALLE MODALITÀ DI TRACCIAMENTO REGOLAMENTATE DALLE DISPOSIZIONI DI REGIONI E PROVINCE AUTONOME.**

Il registro è composto da complessive **4 (quattro)** pagine, di cui 2 (due) "Fogli Presenza", regolarmente numerate e vidimate.

Luogo e data vidima \_\_\_\_\_

Timbro e firma Ufficio che vidima \_\_\_\_\_



**AZIONE COMPLEMENTARE – PROGETTO PUOI**  
**CUP: I54E18000030006**  
**Finanziato con FSE PON INCLUSIONE 2014 – 2020**

Timbro vidima

Soggetto beneficiario: \_\_\_\_\_

<b>Destinatario delle azioni:</b>						
<b>ATTIVITA'</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Informazione/sensibilizzazione sulle misure di sicurezza e di prevenzione sui luoghi di lavoro in relazione specifica all'emergenza Covid-19</li> <li>• Orientamento specialistico sugli impatti che le misure di contenimento dell'emergenza sanitaria da Covid-19 hanno sul mercato del lavoro</li> </ul>					<b>Durata prevista (in ore): 24</b>
Data (gg/mm/aa)	Ora inizio attività	Ora fine attività	Numero ore svolte	Firma del Destinatario delle azioni	Nome e Cognome Operatore	Firma Operatore
<b>Totale Ore svolte</b>				Timbro e firma Rappresentante legale Soggetto Beneficiario		

**AZIONE COMPLEMENTARE – PROGETTO PUOI**  
**CUP: I54E18000030006**  
**Finanziato con FSE PON INCLUSIONE 2014 – 2020**

Timbro vidima

Soggetto beneficiario: \_\_\_\_\_

<b>Destinatario delle azioni:</b>						
<b>ATTIVITA'</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Informazione/sensibilizzazione sulle misure di sicurezza e di prevenzione sui luoghi di lavoro in relazione specifica all'emergenza Covid-19</li> <li>• Orientamento specialistico sugli impatti che le misure di contenimento dell'emergenza sanitaria da Covid-19 hanno sul mercato del lavoro</li> </ul>					<b>Durata prevista (in ore): 24</b>
Data (gg/mm/aa)	Ora inizio attività	Ora fine attività	Numero ore svolte	Firma del Destinatario delle azioni	Nome e Cognome Operatore	Firma Operatore
<b>Totale Ore svolte</b>				Timbro e firma Rappresentante legale Soggetto Beneficiario		

AZIONE COMPLEMENTARE – PROGETTO PUOI  
CUP: I54E18000030006  
Finanziato con FSE PON INCLUSIONE 2014 – 2020

Timbro vidima

Soggetto beneficiario: \_\_\_\_\_

### RELAZIONE ATTIVITÀ REALIZZATE

Informazione/sensibilizzazione sulle misure di sicurezza e di prevenzione sui luoghi di lavoro in relazione specifica all'emergenza Covid-19

Orientamento specialistico sugli impatti che le misure di contenimento dell'emergenza sanitaria da Covid-19 hanno sul mercato del lavoro

### Note sulla compilazione

Timbro e firma Rappresentante legale Ente Beneficiario