

Linee Guida per la rendicontazione

VOUCHER AI MINORI PER L'ACCESSO GRATUITO ALL'ATTIVITÀ SPORTIVA

Sommario

Quadro di sintesi delle versioni	Errore. Il segnalibro non è definito.
1. Premessa	2
2. Documentazione da sottoporre a controllo	2
3. Obbligo di conservazione documentale	3
4. I controlli.....	14
5. I controlli in loco.....	14

1. Premessa

L'intervento rappresenta una misura a sostegno dei redditi delle famiglie e dell'inclusione sociale volta a contrastare gli effetti negativi della crisi economica. La procedura pubblica di assegnazione dei VOUCHER SPORTIVI gestita dall'ARUS ha gli obiettivi di:

- sviluppare concretamente il principio del diritto allo sport per tutti;
- agevolare le famiglie che appartengono a fasce di reddito medio-basse nel sostenere le spese di iscrizione e di partecipazione dei propri figli a corsi sportivi organizzati da associazioni e società sportive dilettantistiche che saranno indirettamente favorite dall'adesione di nuovi iscritti e tesserati;
- scongiurare il forzato abbandono della pratica motoria e sportiva dei minori che rientrano nella fascia di età compresa tra i 6 e i 15 anni;
- definire una priorità per i minori con disabilità fisico-motoria, cieca, sorda e intellettiva relazionale.

Tali obiettivi risultano coerenti con le finalità del PR CAMPANIA FSE+ 2021/2027, in particolare con la Priorità 3 "Inclusione sociale", obiettivo specifico ESO 4.11 azione 3.k.2: "Sostegno a forme di erogazione e fruizione flessibile dei servizi per l'infanzia, inclusi nidi familiari, spazi gioco, centri per bambini e genitori, micronidi e centri estivi, anche in riferimento ad orari e periodi di apertura, per persone particolarmente svantaggiate sotto il profilo socio economico, da svilupparsi in attuazione della *Child Guarantee*" e con la Priorità 2 "Istruzione e Formazione", obiettivo specifico ESO 4.6 azione 2.f.1. "Interventi di sostegno agli studenti caratterizzati da particolari fragilità, comprese le persone con disabilità, attraverso azioni quali, ad esempio, tutoring e mentoring, sostegno didattico e counselling, attività integrative, incluse quelle sportive in orario extra scolastico, di arricchimento extracurricolare per il contrasto alla povertà educativa (laboratori professionalizzanti, artistici e di cultura, scrittura creativa, cinema e teatro, coding e programmazione, ecc.)". In considerazione di tutto quanto sopra considerato, il presente documento si pone come obiettivo quello di illustrare le modalità di rendicontazione che dovranno essere adottate dai beneficiari titolari dei progetti di cui al Decreto Dirigenziale n. 678 del 04.06.2024, successivamente integrato con Decreto Dirigenziale n. 713 del 16.06.2024.

La legge regionale Campania comma 1 art. 3 n. 38 del 29/12/2020, ha assegnato all'Agenzia Regionale Universiadi per lo Sport le funzioni di ente strumentale della Regione Campania e al comma 7 definisce le funzioni per l'attuazione dell'intervento di accesso gratuito ad attività sportive ai minori dai sei ai quindici anni mediante l'erogazione di voucher. La legge regionale Campania comma 2, art. 27, n. 5 del 29/06/2021, attribuisce all'Agenzia Regionale Universiadi per lo sport (ARUS) le funzioni per l'attuazione di quanto previsto al comma 7 dell'art. 3 n. 38 del 29/12/2020.

2. Documentazione da sottoporre a controllo

La rendicontazione è focalizzata sull'effettiva realizzazione delle attività sportive svolte dal minore beneficiario e sul rispetto dei livelli quantitativi e qualitativi attesi.

2.1. Stati di Avanzamento

La liquidazione all'atto della verifica delle attività è ripartita in **n. 2 tranche**, che saranno erogate secondo le modalità di seguito indicate:

- **Prima tranche**: verifica attività al 31/01/2025, fino al **50% (Cinquanta per cento)** del valore massimo del Voucher e comunque in relazione al costo del corso frequentato, a fronte della trasmissione della documentazione richiesta dall'Agenzia Regionale Universiadi per lo Sport ed esplicitata nel seguito del presente documento;
- **Seconda tranche**: verifica attività alla chiusura dei corsi e comunque non prima del 30/06/2025 - pari al saldo, e fino ad un ulteriore **50% (cinquanta per cento)** del valore del Voucher, a condizione che:
 - a) il Beneficiario abbia concluso le attività sportive;

- b) l'ASD/SSD abbia ottenuto esito positivo al controllo realizzato sulla **Prima tranche** erogata;
- c) venga trasmessa l'ulteriore documentazione richiesta dall'Amministrazione regionale ed esplicitata al punto 2.2 del presente documento.

In alternativa a quanto sopra esposto è facoltà della ASD/SSD procedere alla richiesta di erogazione in una unica Soluzione a conclusione delle attività. In tal caso, al termine delle attività sportive praticate dal beneficiario, e comunque non prima del 30/06/2025, la ASD/SSD otterrà il rimborso spettante dei voucher erogati previa trasmissione della documentazione di cui al successivo punto 2.2 del presente documento.

2.2. Documentazione da produrre

Per ciascuno Stato di Avanzamento, la documentazione da sottoporre a controllo, in linea con quanto disposto dall'Avviso e dalle Linee guida Beneficiari del PR Campania FSE+ 2021-2027, dovrà comprendere i seguenti documenti:

- 1) copia del voucher sportivo consegnato dal destinatario alla ASD/SSD (Allegato 1);
- 2) elenco dei minori destinatari del voucher (Allegato 2);
- 3) copia del tariffario dei corsi che deve corrispondere, con chiarezza, ai costi applicati ai beneficiari della misura, timbrato e firmato dal legale rappresentante dell'ASD/SSD;
- 4) registro presenze mensili e delega all'incasso, debitamente compilati e sottoscritti dal genitore/tutore del minore, con evidenza, attraverso la compilazione degli stessi, dell'effettiva fruizione dell'attività sportiva svolta e del relativo importo del Voucher utilizzato (Allegato 3);
- 5) copia Documento di Identità fronte – retro, in corso di validità, del genitore/tutore del minore che sottoscrive la documentazione di cui ai punti precedenti;
- 6) modulo di rilevazione dei dati (Template), debitamente compilato ai fini del monitoraggio del FSE+, in linea con quanto previsto dalla normativa nazionale e comunitaria di riferimento (Allegato 4);
- 7) dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR 445/2000 attestante la posizione contributiva della ASD/SSD (Allegato 5);
- 8) dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR 445/2000 e della Legge 136/2010 sulla tracciabilità finanziaria (Allegato 6).

È **obbligatorio**, per tutte le ASD/SSD, stampare la locandina scaricabile al seguente link: <https://www.universiade2019napoli.it/wp-content/uploads/2024/12/Locandina-definitiva.pdf> con i loghi della Regione Campania e dell'Unione Europea e affiggerlo fin da ora nei locali dell'Associazione in formato A1 (cm 84,1 x 59,4), all'atto della rendicontazione finale, Vi sarà chiesto di trasmettere una foto del poster affisso.

Tutta la documentazione sopra richiesta dovrà essere, **obbligatoriamente**, inserita nella piattaforma *on-line* messa a disposizione al link che sarà pubblicato sul sito istituzionale dell'ARUS www.universiade2019napoli.it

Resta ferma la facoltà da parte di ARUS di richiedere, in corso d'opera, l'inserimento in piattaforma di ulteriore documentazione utile ad attestare il buon andamento delle attività sportive, nonché la corretta rendicontazione delle spese utili all'erogazione del contributo.

Chiarimenti sulla compilazione della documentazione da produrre

Allegato 2 - Elenco dei minori destinatari del voucher

PR Campania FSE+ 2021/2027, Priorità 3 Inclusione Sociale Ob. Spec. K ESO 4.11 Azione 3.1.2 Priorità 2 Istruzione e Formazione Ob. Spec. F ESO 4.6 2.1.1 CUP: B24I23001040009 codice SURF 24017AP000000001												
ELENCO DEI MINORI ISCRITTI/TESSERATI PRESSO LA ASD/SSD E DESTINATARI DEL VOUCHER SPORTIVO Dichiarazione ai sensi degli articoli 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/2000												
a) DENOMINAZIONE ASD/SSD:				b) RECAPITO TELEFONICO ASD/SSD:			1° VERIFICA ATTIVITÀ			VERIFICA AL TERMINE DELLE ATTIVITÀ		
cl	el	el	fl	gl	hl	il	ml	el	el	pl	sl	
NL	NUMERO IDENTIFICATIVO VOUCHER	COGNOME E NOME DEL MINORE BENEFICIARIO	DISCIPLINA SVOLTA (se il beneficiario non ha frequentato, scrivere "NON ATTIVO")	COSTO D'ISCRIZIONE AL CORSO	COSTO MENSILE DEL CORSO	COSTO ANNUALE DEL CORSO + QUOTA D'ISCRIZIONE	IMPORTO TOTALE DEL VOUCHER ASSEGNATO DA ARUS	IMPORTO SPESO AL 31/01/2025 (costo mensile del corso X i mesi frequentati + l'iscrizione)	IMPORTO RIMBORSATO DA ARUS FINO AD UN MASSIMO DEL 50% DEL VOUCHER	EVENTUALE IMPORTO ANCORA DA RIMBORSARE	IMPORTO SPESO DAL 01/02/2025 AL TERMINE DEL CORSO (costo mensile del corso X i mesi ulteriormente frequentati)	IMPORTO RIMBORSATO DA ARUS - FINO A COMPLETAMENTO DEL VOUCHER
1								0,00 €	0,00 €			0,00 €
2								0,00 €	0,00 €			0,00 €
3								0,00 €	0,00 €			0,00 €
4								0,00 €	0,00 €			0,00 €
5								0,00 €	0,00 €			0,00 €
6								0,00 €	0,00 €			0,00 €
7								0,00 €	0,00 €			0,00 €
8								0,00 €	0,00 €			0,00 €
9								0,00 €	0,00 €			0,00 €
10								0,00 €	0,00 €			0,00 €
11								0,00 €	0,00 €			0,00 €
12								0,00 €	0,00 €			0,00 €
13								0,00 €	0,00 €			0,00 €
14								0,00 €	0,00 €			0,00 €
15								0,00 €	0,00 €			0,00 €
16								0,00 €	0,00 €			0,00 €
17								0,00 €	0,00 €			0,00 €
18								0,00 €	0,00 €			0,00 €
19								0,00 €	0,00 €			0,00 €
20								0,00 €	0,00 €			0,00 €

Si dichiara che per i suindicati beneficiari del voucher sportivo è stata svolta attività, per un valore pari o superiore a quanto indicato nella colonna "l) importo del voucher"

* Per la compilazione è richiesto l'uso di un PC (non scrivere a mano)

** Trasmettere la presente scheda sia in formato excel che in pdf (con timbro e firma).

*** Per un numero maggiore di beneficiari compilare e sottoscrivere ogni necessario foglio in più.

TIMBRO E FIRMA DELL'ASD/SSD

L'Allegato 2, implementato con i dati relativi ai minori beneficiari, deve essere trasmesso sia in **formato Excel**, che in **formato PDF** (con timbro e firma). I campi in grigio non vanno compilati e sono bloccati, si compileranno automaticamente in base alle informazioni inserite.

- Campi a) e b):

a) DENOMINAZIONE ASD/SSD:

b) RECAPITO TELEFONICO ASD/SSD:

Non lasciare i suddetti campi non compilati e, nello specifico, compilare il campo **b)** con il recapito telefonico di chi si occupa della compilazione della documentazione.

- Campi da c) a f)

c)	d)	e)	f)
N.	NUMERO IDENTIFICATIVO VOUCHER	COGNOME E NOME DEL MINORE BENEFICIARIO	<u>DISCIPLINA SVOLTA</u> (se il beneficiario non ha frequentato, scrivere "NON ATTIVO")
1			

Sono campi relativi ai minori che hanno ottenuto il voucher.

In particolare, la colonna **f)** va compilata con la disciplina scelta dal minore, nel caso in cui il bambino non abbia frequentato scrivere "non attivo".

- Campi da g) a i)

Dettaglio economico del corso		
g)	h)	i)
COSTO D'ISCRIZIONE AL CORSO	COSTO MENSILE DEL CORSO	COSTO ANNUALE DEL CORSO + QUOTA D'ISCRIZIONE

Sono campi relativi ai costi del corso, che devono necessariamente coincidere con le informazioni presenti sul Tariffario dell'Associazione.

N.B. La colonna **i)** fa riferimento al costo annuale complessivo del corso:

Es.: se il **costo d'iscrizione al corso (g)** costa € 30, e il **costo mensile del corso (h)** costa € 50, facendo il caso di un corso che dura n. 10 mesi, allora il **costo annuale del corso + la quota d'iscrizione (i)**, sarà:

$$30 + (50 * 10) = € 530$$

Dettaglio economico del corso		
g)	h)	i)
COSTO D'ISCRIZIONE AL CORSO	COSTO MENSILE DEL CORSO	COSTO ANNUALE DEL CORSO + QUOTA D'ISCRIZIONE
30,00 €	50,00 €	530,00 €

- **Campo l)**

l)
IMPORTO TOTALE DEL VOUCHER ASSEGNATO DA ARUS

È l'importo del Voucher richiesto dal genitore al momento della richiesta, e non può superare i 400,00 €.

ATTENZIONE: se il campo "importo totale del voucher assegnato da ARUS (l)" non viene compilato, le colonne in grigio non si compileranno automaticamente

- **Campi da m) a o)**

1^ VERIFICA ATTIVITÀ		
m)	n)	o)
IMPORTO SPESO AL 31/01/2025 <i>(costo mensile del corso X i mesi frequentati + l'iscrizione)</i>	IMPORTO RIMBORSATO DA ARUS <u>FINO AD UN MASSIMO DEL 50% DEL VOUCHER</u>	EVENTUALE IMPORTO ANCORA DA RIMBORSARE
	0,00 €	0,00 €
	0,00 €	0,00 €

Sono i campi relativi alla prima fase di rendicontazione che avverrà non prima del 31/01/2025. La colonna m) deve essere compilata con il costo reale del corso fino a quel momento

Es.: se il **costo d'iscrizione al corso (g)** costava € 30, e il **costo mensile del corso (h)** costava € 50, e il beneficiario ha fatto richiesta di un Voucher di € 400, facendo il caso che il beneficiario abbia cominciato l'attività sportiva a settembre, i mesi frequentati alla 1^ **verifica attività (gennaio)** saranno n. 5, allora l'**importo speso al 31/01/2025 (m)**, sarà:

$$30 + (50 * 5) = € 280$$

N.B. come già specificato, i campi in grigio non vanno compilati e sono bloccati, si compileranno automaticamente in base alle informazioni inserite

Si specifica che, come detto al punto 2.1 - *Stati di Avanzamento – Prima Tranche*, alla 1^ **verifica attività** sarà possibile rimborsare fino ad un max del 50% del valore del Voucher (n). Nel caso in cui ci sia un residuo da liquidare (o), verrà conteggiato "a saldo" alla fine delle attività sportive.

1^ VERIFICA ATTIVITÀ		
m)	n)	o)
IMPORTO SPESO AL 31/01/2025 <i>(costo mensile del corso X i mesi frequentati + l'iscrizione)</i>	IMPORTO RIMBORSATO DA ARUS <u>FINO AD UN MASSIMO DEL 50% DEL VOUCHER</u>	EVENTUALE IMPORTO ANCORA DA RIMBORSARE
280,00 €	200,00 €	80,00 €
	0,00 €	0,00 €

- Campi da p) a q)

VERIFICA AL TERMINE DELLE ATTIVITÀ	
p)	q)
IMPORTO SPESO AL TERMINE DEL CORSO <i>(costo mensile del corso X i mesi ulteriormente frequentati)</i>	IMPORTO RIMBORSATO DA ARUS - FINO A COMPLETAMENTO DEL <u>VOUCHER</u>
	0,00 €
	0,00 €

Sono i campi relativi alla seconda fase di rendicontazione che avverrà non prima del 30/06/2025.

La colonna p) deve essere compilata con il costo reale del corso fino a quel momento. In questo caso ci saranno due possibilità:

Es.1: Il beneficiario è già stato rendicontato in fase di 1^ verifica attività (quindi per quel beneficiario si è stati rimborsati fino a gennaio):

se il **costo mensile del corso** (h) è di € 50 e il bambino ha poi continuato a frequentare i corsi fino a maggio, allora i mesi ulteriormente frequentati saranno n. 4, quindi l'**importo speso al termine del corso** (p), sarà:

$$50 * 4 = € 200$$

VERIFICA AL TERMINE DELLE ATTIVITÀ	
p)	q)
IMPORTO SPESO AL TERMINE DEL CORSO <i>(costo mensile del corso X i mesi ulteriormente frequentati)</i>	IMPORTO RIMBORSATO DA ARUS - FINO A COMPLETAMENTO DEL <u>VOUCHER</u>
200,00 €	200,00 €
	0,00 €

Es.2: Il beneficiario NON è stato rendicontato in fase di 1^ VERIFICA ATTIVITÀ (quindi per quel beneficiario non è stato chiesto ancora nessun rimborso):

se il **costo d'iscrizione al corso** (g) costava € 30, e il **costo mensile del corso** (h) costava € 50, facendo il caso che il beneficiario abbia cominciato l'attività sportiva a dicembre, i mesi frequentati alla **verifica al termine delle attività** (giugno) saranno n. 7, allora **l'importo speso al termine del corso** (p), sarà:

$$30 + (50 * 7) = € 380$$

VERIFICA AL TERMINE DELLE ATTIVITÀ	
p)	q)
IMPORTO SPESO AL TERMINE DEL CORSO <i>(costo mensile del corso X i mesi ulteriormente frequentati)</i>	IMPORTO RIMBORSATO DA ARUS - FINO A COMPLETAMENTO DEL VOUCHER
380,00 €	380,00 €
	0,00 €

N.B.: la colonna **q)** conteggia, nel limite dell'importo del Voucher, anche l'“**eventuale importo ancora da rimborsare**” (colonna o)

Allegato 3 – Registro presenze e Delega



PR Campania FSE+ 2021/2027, Priorità 3 Inclusioni Sociali Ob. Spec. K ESO 4.11 Azione 3.k.2 Priorità 2 Istruzione e Formazione Ob. Spec. F ESO 4.6 2.f.1
CUP: B24J23001040009 codice SURF 24017AP000000001

All. 3

PRESENZE MENSILI E DELEGA ALL'INCASSO

Minore beneficiario _____ voucher n. _____ iscritto/tesserato presso la
ASD/SSD _____ C.F./P.IVA _____

Mesi	Disciplina Sportiva praticata	Totale giorni	Firma del Genitore
Settembre			
Ottobre			
Novembre			
Dicembre			
Gennaio			
Febbraio			
Marzo			
Aprile			
Maggio			
Giugno			
Luglio			
Agosto			
<i>Eventuali annotazioni:</i>			<i>Data fine corso:</i>

Timbro e firma della ASD/SSD



Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato/a a _____ il _____, residente in _____
via _____ CAP _____ (Prov. _____) genitore/tutore del minore beneficiario su indicato

DELEGA

la suddetta ASD/SSD, in persona del legale rappresentante sig./sig.ra _____
C.F. _____ a incassare per proprio conto l'importo del Voucher per i mesi frequentati, per un totale di € _____, a fronte della verifica delle attività, fornendo fin da ora ampia e incondizionata quietanza circa la somma che sarà riconosciuta e versata al soggetto delegato, sollevando l'ARUS da ogni responsabilità in merito.

Luogo e data _____ Il genitore/tutore delegante _____
(firma)

All.: fotocopia fronte/retro del documento di identità del genitore/tutore

L'**Allegato 3** contiene sia le presenze che la delega all'incasso, e va compilato in ogni sua parte. Si specifica che il documento deve essere stampato e firmato rigorosamente in calce dal genitore e poi inviato in formato PDF. Gli allegati firmati inserendo il nome del genitore al PC non saranno accettati. L'ASD/SSD dovrà compilare due volte l'Allegato 3 per lo stesso beneficiario in caso di richiesta di rendicontazione alla 1^ **verifica attività** e alla **verifica al termine delle attività**.

- **Presenze**

PRESENZE MENSILI E DELEGA ALL'INCASSO			
Minore beneficiario _____ voucher n. _____ iscritto/tesserato presso la ASD/SSD _____ C.F./P.IVA _____			
Mesi	Disciplina Sportiva praticata	Totale giorni	Firma del Genitore
Settembre			
Ottobre			
Novembre			
Dicembre			
Gennaio			
Febbraio			
Marzo			
Aprile			
Maggio			
Giugno			
Luglio			
Agosto			
<i>Eventuali annotazioni:</i>			<i>Data fine corso:</i>
Timbro e firma della ASD/SSD			
			

La sezione relativa alle presenze deve essere compilata in ogni sua parte dalla ASD/SSD e firmate sia dal legale rappresentate che dal genitore. Si precisa che la corrispondenza tra Presenze e Tariffario dell'ASD/SSD deve essere univoca.

Es.: nel caso in cui per una stessa disciplina sportiva ci sia diversificazione di tariffario in base alle ore totali settimanali o mensili previste, nella colonna "**Disciplina Sportiva praticata**" specificare insieme allo sport anche il numero di ore svolte.

Gli allegati non correttamente e interamente compilati non saranno accettati.

- **Delega all'incasso**

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____
 nato/a a _____ il _____, residente in _____
 via _____ CAP _____ (Prov. _____) genitore/tutore del minore beneficiario su indicato

DELEGA

la suddetta ASD/SSD, in persona del legale rappresentante sig./sig.ra _____
 C.F. _____ a incassare per proprio conto l'importo del Voucher per i mesi frequentati, per un totale di € _____, a fronte della verifica delle attività, fornendo fin da ora ampia e incondizionata quietanza circa la somma che sarà riconosciuta e versata al soggetto delegato, sollevando l'ARUS da ogni responsabilità in merito.

Luogo e data _____ Il genitore/tutore delegante

_____ (firma)

All.: fotocopia fronte/retro del documento di identità del genitore/tutore

La delega deve essere compilata e firmata dal genitore e deve essere correlata di un documento di riconoscimento del delegante. **Gli allegati non correttamente e interamente compilati non saranno accettati.**

Allegato 4 - Template SURF Anagrafica partecipanti

La prima sezione del file da compilare è relativa all'anagrafica

ANAGRAFICA									
Nome Campo	Codice Fiscale	Nome	Cognome	Data Nascita	Sesso	Cittadinanza	E-mail	Telefono	Fax
O/C/F	Obbligatorio	Obbligatorio	Obbligatorio	Obbligatorio	Obbligatorio	Obbligatorio	Facoltativo	Facoltativo	Facoltativo
Descrizione	Codice Fiscale	Nome	Cognome	Data	Sesso	Cittadinanza	Email	Telefono	Telefono
Tipo	Char	Char	Char	data	Char	Char	mail	numerico	numerico
Dimensioni	16	50	50	10	1	3	na	9 e 12	9 e 12
Riferimento Valori						TC27			
Valori Ammessi				Formato gg-mm-aaaa	M o F			numero	numero
1	AAABBB84C61D839E	MARIO	ROSSI	01/01/2016	M	000			
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

1. Anagrafiche per Fisiche TC16-LOCALIZZAZIONE GEOGRAFICA TC27-CITTADINANZA C28-TITOLO STUDIO TC31-GRUPPO VULNERABILE PARTEC ...

Consultare la tabella per individuare il codice corretto

*** Elenco Dati Tabelle di Contesto ***		
TC27-CITTADINANZA		
Codice (CITTADINANZA)	Descrizione (DESCRIZIONE_CITTADINANZA)	Data fine validità
000	ITALIA	
201	Albania	
202	Andorra	
203	Austria	
206	Belgio	
209	Bulgaria	
212	Danimarca	
214	Finlandia	

Legenda

- Campi da compilare
- Campi da non compilare

IMPORTANTE:
NON BISOGNA CAMBIARE LA FORMATTAZIONE DELLE CELLE

La terza sezione del file da compilare è relativa al domicilio

Per la sezione domicilio, generalmente, i dati sono gli stessi della residenza; la sezione va compilata in ogni caso.

Informazioni Domicilio					
Regione Dom	Provincia Dom	Comune Dom	Indirizzo Dom	n. civico Dom	cap Dom
Obbligatorio	Obbligatorio	Obbligatorio	Obbligatorio	Obbligatorio	Obbligatorio
Codice Regione	Codice Provincia	Codice Comune	Testo alfanumerico	Testo alfanumerico	Numerico valori conformi CAP
Char	Char	Char	Char	Char	Num
2	3	3	255	255	5
TC16	TC16	TC16			
	063	023	Via Roma	1	80026

La quarta sezione del file da compilare è relativa al luogo di nascita

Informazioni Luogo di Nascita		
Regione Nas	Provincia Nas	Comune Nas
Obbligatorio	Obbligatorio	Obbligatorio
Codice Regione	Codice Provincia	Codice Comune
Char	Char	Char
2	3	3
TC16	TC16	TC16
15	063	023

ANCHE IN QUESTO CASO SI FA RIFERIMENTO ALLA TABELLA **TC16** SECONDO IL CRITERIO PRECEDENTEMENTE DESCRITTO.

NELLA SEZIONE RELATIVA AL LUOGO DI NASCITA INSERIRE ANCHE IL CODICE RELATIVO ALLA REGIONE

*** Elenco Dati Tabelle di Contesto ***					
TC16-LOCALIZZAZIONE GEOGRAFICA					
Codice Regione (CODICE REGIONE)	Denominazione Regione (DESCRIZIONE REGIONE)	Codice Provincia (CODICE PROVINCIA)	Denominazione Provincia (DESCRIZIONE PROVINCIA)	Codice Comune (CODICE COMUNE)	Denominazione Comune (DESCRIZIONE COMUNE)
15	CAMPANIA	063	Napoli	023	Casoria

Nel caso di bambini nati all'estero, in "denominazione comune" cercare "Nessuna Localizzazione"

La quinta sezione del file da compilare è relativa alle informazioni sul corso

Informazioni Corso										
Stato Partecipante	Titolo studio	Disciplina Progetti di Ricerca	Titolo Progetto di Ricerca	Tipo Stato Occupazionale	Durata Ricerca	Tipo contratto	Codice Vulnerabile	Ruolo	Data Uscita	
Obbligatorio	Obbligatorio	Obbligatorio	Obbligatorio	Obbligatorio	Condizionale	Condizionale	Obbligatorio	Obbligatorio	Condizionale	Facoltativo
Stato partecipante	Titolo di studio	Codice	Testo	Tipo Stato occupazionale	Titolo	Codice	Codice	Ruolo	Data	Note
Char	Char	Char	Char	Char	Char	Char	Char	Char	data	Char
2	2	2	255	2	02	7	2		na	1000
01	TC28	34	Voucher	04	TC30	RL1	TC31			
					Obbligatorio se il valore presente nel campo Tipo Stato Occupazionale è uguale a "01" e "02"	Obbligatorio se il valore presente nel campo Tipo Stato Occupazionale è uguale a "02"		Lidatore	Indicare la data in cui l'individuo termina il corso"Formato gg-mm-aaaa"	
	01						14		30/06/2025	

Per la colonna "Titolo studio" e "Codice Vulnerabilità" scegliere tra le opzioni presenti rispettivamente nelle schede TC28 e TC31

Nella colonna "Data Uscita", indicare la data in cui il beneficiario termina le attività sportive

3. Obbligo di conservazione documentale

Sarà obbligo delle ASD/SSD conservare agli atti tutta la documentazione in originale, attestante il rispetto delle condizioni previste dall'Avviso e dalle indicazioni operative di riferimento, che dovranno essere presentate su richiesta dell'ARUS o della Regione Campania e durante i controlli *in loco*.

4. I controlli

L'ARUS effettuerà controlli delle dichiarazioni rese dai beneficiari e/o dalle ASD/SSD anche presso le strutture utilizzate per l'attività sportiva, onde verificare la corrispondenza delle dichiarazioni rese in ordine sia all'attività sportiva offerta sia alle strutture utilizzate per la stessa.

Eventuali irregolarità riscontrate e/o dichiarazioni mendaci, saranno segnalate alle autorità competenti.

È severamente vietata ogni attività di intermediazione a titolo oneroso e sarà riscontrato se la sede, dichiarata all'atto dell'iscrizione nell'elenco delle società sportive, è la medesima del luogo presso il quale i beneficiari svolgono l'attività sportiva. In caso di mancata corrispondenza, si invierà una segnalazione alle autorità competenti.

5. Controlli *in loco*

Come ben specificato nel Manuale dei Controlli PR Campania FSE+2021-2027, l'Autorità di Gestione garantisce lo svolgimento dei controlli di primo livello *in loco* conformemente a quanto previsto dall'art. 74 del Reg. (UE) n. 1060/2021. Tale attività consente di verificare che gli interventi cofinanziati con risorse comunitarie siano stati realizzati. Le verifiche si realizzano su base campionaria e interessano sia operazioni in corso di attuazione, sia operazioni concluse. Il campione viene estratto annualmente, acquisendo i dati delle operazioni direttamente dalla Piattaforma Voucher dedicata. I controlli *in loco* saranno tesi a:

- verificare il corretto svolgimento dell'attività, nel rispetto delle norme vigenti e in conformità delle

dichiarazioni rese dalle ASD/SSD all'atto dell'iscrizione nell'elenco delle associazioni presso le quali il beneficiario del contributo può utilizzare il Voucher (presenza di personale sportivo qualificato, idoneità ricettiva dell'impianto sportivo, regolare svolgimento dell'attività sportiva e presenza di idonea pubblicità e della cartellonistica relativa alla misura e sulle fonti di finanziamento);

- verificare la corretta tenuta dei registri presenze;
- verificare l'ulteriore documentazione comprovante le attività realizzate.