

AVVISO 1 2007

1

Prima Scadenza del 16/07/2007**REGIONE: SARDEGNA****IMPORTO TOTALE DI GARA: € 476.000,00****MISURA 1****AMMESSI A FINANZIAMENTO**

Proponente	Codice Fapi	Titolo	Punt.	Finanz.	Cofin. Min. Obblig.	Altro Cof.	Totale	Finanziato (si/no)
ISFOR API - Istituto di Formazione dell'API Sarda	SR-07-A1-M1-P02/S1	AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE - AIAS	106.71	€ 74.733,60	€ 0,00	€0,00	€ 74.733,60	si
IAL SARDEGNA	SR-07-A1-M1-P01/S1	NUOVE COMPETENZE E INNOVAZIONE ORGANIZZATIVA	82.00	€ 55.432,00	€ 0,00	€0,00	€ 55.432,00	si
ISFOR API - Istituto di Formazione dell'API Sarda	SR-07-A1-M1-P03/S1	FORMAZIONE CONTINUA PER LE PMI	78.38	€ 89.755,06	€ 0,00	€0,00	€ 89.755,06	si
ISFOR API - Istituto di Formazione dell'API Sarda	SR-07-A1-M1-P04/S1	AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE - VIGILANZA SARDEGNA	76.43	€ 49.181,69	€ 0,00	€0,00	€ 49.181,69	si

AVVISO 1 2007

2

Prima Scadenza del 16/07/2007

REGIONE: SARDEGNA

MISURA 1

ELENCO NON AMMESSI ALLA VALUTAZIONE

Proponente	Codice Fapi	Titolo	Finanz.	Cofin. Min. Obblig.	Altro Cof.	Totale	Motivazione
ISFOR API - Istituto di Formazione dell'API Sarda	SR-07-A1-M1-P05/S1	STREAM ITALIA - AGGIORNAMENTO DELLE COMPETENZE DEI TEAM MANAGER	€14.870,75	€ 0,00	€0,00	€ 14.870,75	m

Legenda delle lettere presenti nella colonna Motivazioni, in caso di non ammissibilità	
A	Mancato rispetto della data di spedizione
B	Manca la domanda di ammissione a finanziamento a contributo
C	Manca La Dichiarazione di Accettazione della Convenzione
D	Manca la Fotocopia del documento di identità del Legale Rappresentante
E	Manca la Dichiarazione di Intenti a costituirsi in Ati/Ats (nel caso in cui i proponenti/attuatori siano due o più soggetti)
F	Mancanza della lettera di incarico da parte dell'azienda beneficiaria verso l'ente proponente
G	Manca il Formulario "A" di presentazione per il Piano (Misura 1-3)
H	Mancano i Formulari "B" di presentazione dei progetti costituenti il Piano (Misura 1-3)
I	Conformità della modulistica utilizzata (modelli, completezze e firme)
L	Indicazione delle Aziende beneficiarie dell'intervento
M	Firma delle Parti Sociali
N	Firma del Legale Rappresentante
Z	Altro, specificare esplicitamente