

PR FSE+ ABRUZZO 2021-2027

**CHECK LIST RICHIESTA DI ATTIVAZIONE DEL CONTROLLO DI 1° LIVELLO STRUMENTI FINANZIARI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ANAGRAFICA** | | | |
| **Denominazione Scheda Intervento** |  | | |
| **Tipologia di Affidamento** | □ Concessorio □ Contrattuale | | |
| **Tipologia di operazione[[1]](#footnote-1)** |  | | |
| **Operazione in regime di aiuti** | □ No □ Si (specificare regime): | | |
| **Tipologia di costi** | □ Costi reali □ Opzioni Semplificate in materia di Costi (*specificare*)[[2]](#footnote-2): | | |
| **Priorità** |  | | |
| **Obiettivo specifico** |  | | |
| **Azione** |  | | |
| **Titolo del progetto** |  | | |
| **Importo complessivo €** |  | | |
| **Soggetto Attuatore/Beneficiario** |  | | |
| **Struttura Responsabile dell’Attuazione (SRA)** |  | | |
| **Importo già erogato alla data della richiesta** |  | | |
| **CUP** |  | | |
| **CIG** |  | | |
| **Codice Locale (FI.E.RA)** |  | | |
| **Richiesta relativa:**  □ Verifica sulla correttezza della procedura di affidamento *in-house* ex art. 7 D.Lgs. 36/2016 e s.m.i.  □ Verifiche specifiche sulla correttezza dell’Istituzione del Fondo di Partecipazione  □ Verifica attuazione dello Strumento Finanziario (SF)  □ Verifica della selezione dei Destinatari Finali (DF)  □ Verifica delle Erogazioni del Soggetto Gestore (SG) | | | |
| **VERIFICA SULLA CORRETTEZZA DELLA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO *IN-HOUSE* EX ART. 7 DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 36/2023** | | | |
| **VERIFICA** | | **ESITO** | **NOTE** |
| La procedura di affidamento *in house* è stata eseguita nel rispetto delle disposizioni previste dall’articolo 7 del D. Lgs. n. 36/2023 | | □ SI  □ NO |  |
| Nella procedura di selezione della società affidataria sono state rispettate le disposizioni previste dall’art. 59, paragrafo 3 del RDC | | □ SI  □ NO |  |
| La società affidataria risponde ai requisiti previsti dall’articolo 12 della Direttiva 2014/24/UE | | □ SI  □ NO |  |
| La procedura di affidamento è corredata dei documenti previsti ovvero:  *(elencare i documenti)* | | □ SI  □ NO |  |
| **VERIFICHE SPECIFICHE SULLA CORRETTEZZA DELL’ISTITUZIONE DEL FONDO DI PARTECIPAZIONE** | | | |
| **VERIFICA** | | **ESITO** | **NOTE** |
| La Valutazione Ex Ante è stata predisposta secondo le disposizioni dell’articolo 58, paragrafo 3 del RDC | | □ SI  □ NO |  |
| La Valutazione Ex Ante è stata predisposta ed approvata prima dell’istituzione del Fondo di Partecipazione e prima del dell’erogazione del contributo al Fondo | | □ SI  □ NO |  |
| L’istituzione del Fondo di Partecipazione è avvenuta nel rispetto dell’art. 59 del RDC, della VExA e del Programma Regionale Abruzzo FSE+ 21/27 | | □ SI  □ NO |  |
| Il sostegno fornito dagli strumenti finanziari previsti dal Fondo di Partecipazione è compatibile con le norme che regolano gli aiuti di stato (indicare la eventuale norma applicabile in materia di aiuti di stato) | | □ SI  □ NO |  |
| L’Accordo di finanziamento contiene gli elementi previsti dall’Allegato X al RDC | | □ SI  □ NO |  |
| **VERIFICHE ATTUAZIONE /TRASFERIMENTO DELLO STRUMENTO FINANZIARIO** | | | |
| Si specifica che è stata verificata la completezza di tutta la documentazione necessaria ovvero:  *(elencare i documenti):*  *……………………………..*  Importo complessivo trasferito al SG € …………………… di cui per acconto € ………………………. | | | |
| **VERIFICA DELLA SELEZIONE DEI DESTINATARI FINALI** | | | |
| Protocollo di richiesta della verifica da parte del SG: ………………..  Rif. Avviso Pubblico n. ……… del …………………….  Elenco Provvisorio n. …. del……………………….. | | | |
| **VERIFICA DELLE EROGAZIONI E DELLE SPESE DEL SOGGETTO GESTORE** | | | |
| Protocollo di richiesta della verifica da parte del SG: n………….. del………….  □ rendicontazione intermedia n. ……………. del………………  □ rendicontazione a saldo ……………. del……………… | | | |
| Allegati:  ………………… | | | |

**SI CHIEDE**

l’attivazione del controllo di primo livello. Il fascicolo di progetto è a disposizione presso lo Scrivente Servizio/Ufficio ed è caricato sul Sistema informativo. La presente check list è caricata sul Sistema di informativo.

*Data*

Il Responsabile di Attuazione dell’Operazione

1. Specificare la tipologia di strumento finanziario; [↑](#footnote-ref-1)
2. UCS-Somme Forfettarie-Tassi forfettari (solo nel caso di sovvenzioni “miste” per la quota che non è strumento finanziario”) [↑](#footnote-ref-2)