PR FSE+ ABRUZZO 2021-2027

Obiettivo di Policy 4 Un’Europa più sociale

## CHECK LIST PER LE VERIFICHE AMMINISTRATIVE DELLE DOMANDE DI ANTICIPO/ DIMOSTRAZIONE DELL’ANTICIPO/ RIMBORSO

|  |  |
| --- | --- |
| **ANAGRAFICA** | |
| **Denominazione Scheda intervento** |  |
| **Tipologia di costi** | □ Costi reali □ Opzioni Semplificate in materia di Costi (*specificare*)[[1]](#footnote-1): |
| **Regime di Aiuto (se pertinente)[[2]](#footnote-2)** | □ *De minimis* □ In esenzione □ Aiuto Notificato |
| **Tipologia di Aiuto (se pertinente)** **[[3]](#footnote-3)** |  |
| **Priorità** |  |
| **Obiettivo specifico** |  |
| **Azione** |  |
| **Titolo del progetto** |  |
| **Importo complessivo €** |  |
| **CUP** |  |
| **Codice locale (FI.E.RA.)** |  |
| **Soggetto Attuatore/Beneficiario** |  |
| **Struttura Responsabile Attuazione** |  |
| **Estremi atto di concessione** |  |
| **Richiesta relativa:**  □ Anticipo  □ Dimostrazione delle spese sostenute con l’anticipo  □ Primo Pagamento a rimborso  □ Domanda di rimborso intermedio  □ Domanda di rimborso a Saldo  Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. Prot\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sezione 1 VERIFICHE PER LA RICHIESTA DI ANTICIPO** | **ESITO[[4]](#footnote-4)** |
| Il progetto è stato avviato entro i termini stabiliti? |  |
| È stata trasmessa tutta la documentazione inerente l'avvio del progetto secondo le modalità e tempistiche previste? |  |
| Verificare presenza di valido documento di identità ovvero di valida firma digitale |  |
| I documenti inerenti la comunicazione di avvio del progetto sono completi e rispondono al criterio di correttezza formale? (si specifica che nel caso di interventi che prevedono la selezione dei partecipanti, il beneficiario/attuatore è tenuto ad inoltrare la documentazione inerente la selezione dei partecipanti) |  |
| La richiesta di anticipo è completa e risponde al criterio di correttezza formale? |  |
| Il CUP inserito nella Richiesta di anticipo e sui documenti a corredo è corretto? |  |
| La richiesta di anticipo è stata trasmessa secondo le modalità e tempistiche previste? |  |
| Nella richiesta di anticipo sono indicati gli estremi del conto corrente dedicato anche non in via esclusiva? |  |
| L'importo richiesto è conforme con le percentuali previste dall'Avviso/Manuale dell'AdG vigente? |  |
| È stata verificata la conformità con le norme sulle pari opportunità e la non discriminazione? |  |
| È stata verificata da parte della SRA la regolarità e la validità della garanzia fideiussoria? |  |
| È stata verificata la regolarità DURC?  □DURC richiesto in data \_\_\_\_\_\_ in attesa di esito sulla regolarità  □DURC POSITIVO  □DURC NEGATIVO. In assenza della regolarizzazione, si applica la specifica disciplina del Manuale della Procedure dell’AdG | |
| La verifica da parte della SRA sulle autodichiarazioni rese ai sensi del DPR 445/2000 in merito all’Avviso di riferimento è stata effettuata? |  |
| La pista di controllo è presente ed è opportunamente implementata/aggiornata? |  |
| Con riferimento al progetto oggetto di controllo, nel SI sono stati caricati i dati di attuazione finanziaria, fisica e procedurale (Reg. UE 1060/2021, articolo 72, paragrafo 1, lettera e) ALLEGATO XVII). |  |
| **ESITO FINALE PER EROGAZIONE ANTICIPO: □ POSITIVO□ POSITIVO con prescrizione □ NEGATIVO** | |
| **Importo richiesto €…………………………………….. Importo concedibile: € ……………………………………..** | |
| **Eventuali integrazioni richieste e data della richiesta:** | |
| **Data di riscontro alle integrazioni:** | |
| **Nel caso di esito negativo dettaglio relativo alle irregolarità riscontrate e motivazione per gli importi non ammessi:** | |
| **Eventuali note e rilievi/prescrizioni:** | |
| Data del controllo \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Controllore di I livello (nominativo)    Firma | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sezione 2 VERIFICHE PER LA DIMOSTRAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE CON L’ANTICIPO** | **ESITO** |
| La documentazione relativa alla dimostrazione delle spese sostenute con l’anticipo  è completa e risponde al criterio di correttezza formale? |  |
| La documentazione relativa alla dimostrazione delle spese sostenute con l’anticipo  è stata trasmessa secondo le modalità e tempistiche previste? |  |
| Verificare presenza di valido documento di identità ovvero di valida firma digitale |  |
| Il periodo di riferimento delle spese sostenute/attività realizzate è ricompreso nel periodo di ammissibilità della spesa ed è coerente con la data della domanda? |  |
| Le spese sostenute/attività realizzate sono ammissibili in relazione alla normativa vigente (europea, nazionale e regionale), al progetto approvato e all’Avviso di riferimento? |  |
| a) sono state rendicontate spese effettive e riferibili a costi reali (ovvero sostenuti per prodotti e servizi effettivamente forniti per il progetto), salva l’applicazione di Opzioni di Semplificazione dei Costi ex Reg. (UE) n. 1060/2021 e s.m.i.? |  |
| b) sono state rendicontate esclusivamente spese pertinenti e imputabili al progetto approvato (ovvero spese connesse all'esecuzione/erogazione del progetto, purché previste al progetto stesso ed espressamente indicate nel relativo preventivo e approvate)? |  |
| c) sono state rendicontate esclusivamente spese riferibili temporalmente al progetto? |  |
| d) sono state rendicontate esclusivamente spese comprovabili (ovvero sostenute da fatture o da documenti contabili di valore probatorio equivalente)? |  |
| e) sono state rendicontate esclusivamente spese legittime (ovvero sostenute nel rispetto di tutta la disciplina UE e nazionale applicabile)? |  |
| f) è stato rispettato il principio di separazione contabile (ovvero è stato adottato un sistema di contabilità separato/analitico e una codificazione separata per le transazioni relative al progetto)? |  |
| g) Nel caso di rendicontazione a “costi reali” delle spese per incarichi a titolari di cariche sociali nell’OdF/APL/Azienda, è presente la richiesta di preventiva autorizzazione alla SRA competente allo svolgimento di attività specifiche nel progetto e sono state rispettate tutte le disposizioni previste in materia attualmente vigenti? |  |
| h) è stato rispettato il principio di conservazione e disponibilità di tutti i documenti pertinenti l’operazione? |  |
| i) La documentazione amministrativa, tecnica e contabile è completa e corretta? |  |
| Le fatture elettroniche contengono le seguenti informazioni: Titolo del progetto; descrizione esaustiva del prodotto e/o servizio con la presenza dicitura “PR FSE+ Abruzzo 2021-2027 Priorità… Azione…Importo imputato al progetto…”, CUP associato al progetto, estremi identificativi dell’intestatario? |  |
| Si è verificato che la descrizione, il CUP e la dicitura di cui al punto precedente non siano stati integrati successivamente sulla copia di cortesia? |  |
| In caso di acquisti di beni e servizi rendicontati a costi reali è presente la dichiarazione del fornitore di quietanza e di assenza di conflitto di interesse e grado di parentela con il beneficiario? |  |
| Le procedure di selezione del personale ovvero di risorse esterne sono state espletate nel rispetto della normativa vigente, ove applicabile al beneficiario? |  |
| Sugli altri giustificativi di spesa (es. buste paga) sono riportati: il CUP associato al progetto, la dicitura “Giustificativo di spesa a valere sul PR FSE+ Abruzzo 2021-2027 Priorità… Azione…Importo imputato al progetto…”? |  |
| Sono presenti sul sistema informativo vigente tutti i giustificativi delle spese, debitamente quietanzati e i relativi mandati e ricevute di pagamento? |  |
| In caso di rendiconto dei costi di personale ai sensi del paragrafo 2, articolo 55 bis, Reg. (UE) n. 1060/2021 e smi, la tariffa oraria applicata è stata calcolata dividendo i più recenti costi annui lordi del personale documentati per il “tempo lavorativo standard” di 1720 ore? |  |
| In caso di applicazione di opzioni semplificate in materia di costo, ai sensi degli artt. 53, 54, 55 e 56 del Reg. (UE) 1060/2021 e smi, sono rispettate le disposizioni dell’Avviso e del documento che specifica le condizioni per il sostegno ai fini del calcolo della sovvenzione spettante? |  |
| Le voci di costo rispettano le tipologie e i limiti ammessi dalla normativa di riferimento nazionale e dell’Unione, dal Programma, dall’avviso/convenzione e da sue eventuali varianti/adeguamenti? |  |
| La prestazione oggetto della spesa è stata eseguita nei termini previsti e secondo le modalità richieste? |  |
| La spesa sostenuta-rendicontata dal Beneficiario è riferibile al progetto oggetto del contributo? |  |
| L'importo dichiarato è conforme con le percentuali previste dall'Avviso/Manuale dell'AdG vigente? |  |
| Sono presenti tutti i giustificativi delle attività realizzate sul Sistema Informativo vigente? |  |
| Il totale risultante dai giustificativi delle attività realizzate e/o dai giustificativi di spesa coincide con il totale delle spese sostenute/dichiarate? |  |
| Sui giustificativi delle attività realizzate sono riportati: il CUP associato al progetto e il riferimento al PR FSE+ Abruzzo 2021-2027 (priorità… Azione ..ecc) |  |
| La pista di controllo è presente ed è opportunamente implementata/aggiornata? |  |
| Verifica dell’effettiva attuazione del progetto rispetto al progetto approvato/Avviso /provvedimento di concessione (Relazione, altra documentazione specifica prevista dall’Avviso) |  |
| Con riferimento al progetto oggetto di controllo, nel SI sono stati caricati i dati di attuazione finanziaria, fisica e procedurale (Reg. UE 1060/2021, articolo 72, paragrafo 1, lettera e) ALLEGATO XVII). |  |
| *Finanziamento approvato:*  *Finanziamento riparametrato:* | |
| **ESITO FINALE DELLA DIMOSTRAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE CON L’ANTICIPO:**  **□ POSITIVO□ POSITIVO con prescrizione □ NEGATIVO** | |
| **ANTICIPO EROGATO: €……………………………………..** | |
| **SPESA RICONOSCIUTA AMMISSIBILE: € ……………………………………..** | |
| **SPESA NON AMMESSA: € ……………………………………..** | |
| **Eventuali integrazioni richieste e data della richiesta:** | |
| **Data di riscontro alle integrazioni:** | |
| **Nel caso di esito negativo dettaglio relativo alle irregolarità riscontrate e motivazione per gli importi non ammessi:** | |
| **Eventuali note e rilievi/prescrizioni:** | |

*Data del controllo \_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Controllore di I livello

(nominativo)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Sezione 3 VERIFICHE PER LA RICHIESTA DI PRIMO PAGAMENTO A RIMBORSO** | **ESITO** |
| Il progetto è stato avviato entro i termini stabiliti? |  |
| È stata trasmessa tutta la documentazione inerente l'avvio del progetto secondo le modalità e tempistiche previste? |  |
| Verificare presenza di valido documento di identità ovvero di valida firma digitale |  |
| I documenti inerenti la comunicazione di avvio del progetto sono completi e rispondono al criterio di correttezza formale (si specifica che nel caso di interventi che prevedono la selezione dei partecipanti, il beneficiario/attuatore è tenuto ad inoltrare la documentazione inerente la selezione dei partecipanti)? |  |
| La richiesta di primo pagamento a rimborso è completa e risponde al criterio di correttezza formale? |  |
| Il CUP inserito nella Richiesta di primo pagamento è corretto? |  |
| La richiesta di primo pagamento a rimborso è stata trasmessa secondo le modalità e tempistiche previste? |  |
| Nella richiesta di primo pagamento a rimborso sono indicati gli estremi del conto corrente dedicato anche non in via esclusiva? |  |
| L'importo richiesto è conforme con le percentuali previste dall'Avviso/Manuale dell'AdG vigente? |  |
| È stata verificata da parte della SRA la regolarità e la validità della polizza fideiussoria? (nel caso in cui sia prevista nell’Avviso) |  |
| È stata verificata la regolarità DURC?  □DURC richiesto in data \_\_\_\_\_\_ in attesa di esito sulla regolarità  □DURC POSITIVO  □DURC NEGATIVO. In assenza della regolarizzazione, si applica la specifica disciplina del Manuale della Procedure dell’AdG | |
| La verifica da parte della SRA sulle autodichiarazioni rese ai sensi del DPR 445/2000 in merito all’Avviso di riferimento è stata effettuata? |  |
| La pista di controllo è presente ed è opportunamente implementata/aggiornata? |  |
| Con riferimento al progetto oggetto di controllo, nel SI sono stati caricati i dati di attuazione finanziaria, fisica e procedurale (Reg. UE 1060/2021, articolo 72, paragrafo 1, lettera e) ALLEGATO XVII). |  |
| Il periodo di riferimento delle spese sostenute/attività realizzate è ricompreso nel periodo di ammissibilità della spesa ed è coerente con la data della domanda? |  |
| Le spese sostenute/attività realizzate sono ammissibili in relazione alla normativa vigente (europea, nazionale e regionale), al progetto approvato e all’Avviso di riferimento? Nello specifico nell’ipotesi di operazioni in tutto o in parte a costi reali: |  |
| a) sono state rendicontate spese effettive e riferibili a costi reali (ovvero sostenuti per prodotti e servizi effettivamente forniti per il progetto), salva l’applicazione di Opzioni di Semplificazione dei Costi ex Reg. (UE) n. 1060/2021? |  |
| b) sono state rendicontate esclusivamente spese pertinenti e imputabili al progetto approvato (ovvero spese connesse all'esecuzione/erogazione del progetto, purché previste al progetto stesso ed espressamente indicate nel relativo preventivo e approvate)? |  |
| c) sono state rendicontate esclusivamente spese riferibili temporalmente al progetto? |  |
| d) sono state rendicontate esclusivamente spese comprovabili (ovvero sostenute da fatture o da documenti contabili di valore probatorio equivalente)? |  |
| e) sono state rendicontate esclusivamente spese legittime (ovvero sostenute nel rispetto di tutta la disciplina UE e nazionale applicabile)? |  |
| f) Nel caso di rendicontazione a “costi reali” delle spese per incarichi a titolari di cariche sociali nell’OdF/APL/Azienda, è presente la richiesta di preventiva autorizzazione alla SRA competente allo svolgimento di attività specifiche nel progetto e sono state rispettate tutte le disposizioni previste in materia attualmente vigenti? |  |
| g) è stato rispettato il principio di separazione contabile (ovvero è stato adottato un sistema di contabilità separato/analitico, e una codificazione separata per le transazioni relative al progetto)? |  |
| h) è stato rispettato il principio di conservazione e disponibilità di tutti i documenti pertinenti l’operazione? |  |
| i) La documentazione amministrativa, tecnica e contabile è completa e corretta? |  |
| Le fatture elettroniche contengono le seguenti informazioni: Titolo del progetto; descrizione esaustiva del prodotto e/o servizio con la presenza dicitura “PR FSE+ Abruzzo 2021-2027 Priorità… Azione…Importo imputato al progetto…”, CUP associato al progetto, estremi identificativi dell’intestatario? |  |
| Si è verificato che la descrizione, il CUP e la dicitura di cui al punto precedente non siano stati integrati successivamente sulla copia di cortesia? |  |
| In caso di acquisti di beni e servizi rendicontati a costi reali è presente la dichiarazione del fornitore di quietanza e di assenza di conflitto di interesse e grado di parentela con il beneficiario? |  |
| Le procedure di selezione del personale ovvero di risorse esterne sono state espletate nel rispetto della normativa vigente, ove applicabile al beneficiario? |  |
| Sugli altri giustificativi di spesa (es. buste paga) sono riportati: il CUP associato al progetto, la dicitura “Giustificativo di spesa a valere sul PR FSE+ Abruzzo 2021-2027 Priorità… Azione…Importo imputato al progetto…”? |  |
| Sono presenti sul sistema informativo vigente tutti i giustificativi delle spese, debitamente quietanzati e i relativi mandati e ricevute di pagamento? |  |
| In caso di rendiconto dei costi di personale ai sensi del paragrafo 2, articolo 55 bis, Reg. (UE) n. 1060/2021 e smi, la tariffa oraria applicata è stata calcolata dividendo i più recenti costi annui lordi del personale documentati per il “tempo lavorativo standard” di 1720 ore? |  |
| In caso di applicazione di opzioni semplificate in materia di costo, ai sensi degli artt. 53, 54, 55 e 56 del Reg. (UE) 1060/2021 e smi, sono rispettate le disposizioni dell’Avviso e del documento che specifica le condizioni per il sostegno ai fini del calcolo della sovvenzione spettante? |  |
| Le spese sostenute/attività realizzate sono ammissibili in relazione alla normativa vigente (europea, nazionale e regionale), al progetto approvato e all’Avviso di riferimento? |  |
| Le voci di costo rispettano le tipologie e i limiti ammessi dalla normativa di riferimento nazionale e dell’Unione, dal Programma, dall’avviso/convenzione e da sue eventuali varianti/adeguamenti? |  |
| La prestazione oggetto della spesa è stata eseguita nei termini previsti e secondo le modalità richieste? |  |
| La spesa sostenuta-rendicontata dal Beneficiario è riferibile al progetto oggetto del contributo? |  |
| L'importo dichiarato è conforme con le percentuali previste dall'Avviso/Manuale dell'AdG vigente? |  |
| Sono presenti tutti i giustificativi delle attività realizzate sul Sistema Informativo vigente? |  |
| Il totale risultante dai giustificativi delle attività realizzate e/o dai giustificativi di spesa coincide con il totale delle spese sostenute/dichiarate? |  |
| Sui giustificativi delle attività realizzate sono riportati: il CUP associato al progetto e il riferimento al PR FSE+ Abruzzo 2021-2021 (priorità… Azione ..ecc) |  |
| La pista di controllo è presente ed è opportunamente implementata/aggiornata? |  |
| Verifica dell’effettiva attuazione del progetto rispetto al Progetto approvato/Avviso /provvedimento di concessione (Relazione, altra documentazione specifica prevista dall’Avviso) |  |
| Con riferimento al progetto oggetto di controllo, nel SI sono stati caricati i dati di attuazione finanziaria, fisica e procedurale (Reg. UE 1060/2021, articolo 72, paragrafo 1, lettera e) ALLEGATO XVII).. |  |
| *Finanziamento approvato:*  *Finanziamento riparametrato:* |  |
| **ESITO FINALE PER EROGAZIONE DEL PRIMO PAGAMENTO A RIMBORSO:**  **□ POSITIVO□ POSITIVO con prescrizione □ NEGATIVO** | |
| **SPESA SOSTENUTA/DICHIARATA: €…………………………………………….** | |
| **SPESA RICONOSCIUTA AMMISSIBILE: € ……………………………………..** | |
| **SPESA NON AMMESSA: € ……………………………………..** | |
| **IMPORTO RICHIESTO: €……………………………** | |
| **IMPORTO DA EROGARE: €…………………………………….** | |
| **Eventuali integrazioni richieste e data della richiesta:** | |
| **Data di riscontro alle integrazioni:** | |
| **Nel caso di esito negativo dettaglio relativo alle irregolarità riscontrate e motivazione per gli importi non ammessi:** | |
| **Eventuali note e rilievi/prescrizioni:** | |

*Data del controllo \_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Controllore di I livello

(nominativo)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Sezione 3bis VERIFICHE PER LA RICHIESTA DI EROGAZIONE INTERMEDIA in seguito a dimostrazione anticipo o primo pagamento a rimborso.** | **ESITO[[5]](#footnote-5)** |
| La richiesta di erogazione intermedia è completa e risponde al criterio di correttezza formale? |  |
| Verificare presenza di valido documento di identità ovvero di valida firma digitale |  |
| Il CUP inserito nella Richiesta di erogazione intermedia e sui documenti a corredo è corretto? |  |
| La richiesta di erogazione intermedia è stata trasmessa secondo le modalità e tempistiche previste? |  |
| Nella richiesta di erogazione intermedia sono indicati gli estremi del conto corrente dedicato anche non in via esclusiva? |  |
| L'importo richiesto è conforme con le percentuali previste dall'Avviso/Manuale dell'AdG vigente? |  |
| Nel caso sia previsto nell’Avviso: è stata verificata da parte della SRA la regolarità e la validità della garanzia fideiussoria? |  |
| È stata verificata la regolarità DURC?  □DURC richiesto in data \_\_\_\_\_\_ in attesa di esito sulla regolarità  □DURC POSITIVO  □DURC NEGATIVO. In assenza della regolarizzazione, si applica la specifica disciplina del Manuale della Procedure dell’AdG | |
| **ESITO FINALE PER EROGAZIONE INTERMEDIA: □ POSITIVO□ POSITIVO con prescrizione □ NEGATIVO** | |
| **Importo richiesto €…………………………………….. Importo erogabile € ……………………………………..** | |
| **Eventuali integrazioni richieste e data della richiesta:** | |
| **Data di riscontro alle integrazioni:** | |
| **Nel caso di esito negativo dettaglio relativo alle irregolarità riscontrate e motivazione per gli importi non ammessi:** | |
| **Eventuali note e rilievi/prescrizioni:** | |
|  | |

*Data del controllo \_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Controllore di I livello

(nominativo)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Sezione 4 VERIFICHE PER LA DOMANDA DI RIMBORSO A SALDO** | **ESITO** |
| La documentazione relativa alla richiesta è completa e risponde al criterio di correttezza formale? |  |
| Il CUP inserito nella Domanda di Rimborso è corretto? |  |
| La documentazione relativa alla richiesta è stata trasmessa secondo le modalità e tempistiche previste? |  |
| Verificare presenza di valido documento di identità ovvero di valida firma digitale |  |
| La domanda di rimborso a saldo è stata presentata successivamente o contestualmente all’inoltro della documentazione inerente la conclusione del progetto ovvero di altra documentazione richiesta dall’avviso di riferimento? |  |
| L’eventuale documentazione a corredo della richiesta è completa e risponde al criterio di correttezza formale? |  |
| L’importo della somma chiesta a rimborso è conforme con le percentuali previste dall'Avviso/Manuale dell'AdG vigente? |  |
| Il periodo di riferimento delle spese sostenute/attività realizzate è ricompreso nel periodo di ammissibilità della spesa ed è coerente con la data della domanda? |  |
| Le spese sostenute/attività realizzate sono ammissibili in relazione alla normativa vigente (europea, nazionale e regionale), al progetto approvato e all’Avviso di riferimento? |  |
|  |
| a) sono state rendicontate spese effettive e riferibili a costi reali (ovvero sostenuti per prodotti e servizi effettivamente forniti per il progetto), salva l’applicazione di Opzioni di Semplificazione dei Costi ex Reg. (UE) n. 1060/2021 e s.m.i.? |  |
| b) sono state rendicontate esclusivamente spese pertinenti e imputabili al progetto approvato (ovvero spese connesse all'esecuzione/erogazione del progetto, purché previste al progetto stesso ed espressamente indicate nel relativo preventivo e approvate)? |  |
| c) sono state rendicontate esclusivamente spese riferibili temporalmente al progetto? |  |
| d) sono state rendicontate esclusivamente spese comprovabili (ovvero sostenute da fatture o da documenti contabili di valore probatorio equivalente)? |  |
| e) sono state rendicontate esclusivamente spese legittime (ovvero sostenute nel rispetto di tutta la disciplina UE e nazionale applicabile)?  f) Nel caso di rendicontazione a “costi reali” delle spese per incarichi a titolari di cariche sociali nell’OdF/APL/Azienda, è presente la richiesta di preventiva autorizzazione alla SRA competente allo svolgimento di attività specifiche nel progetto e sono state rispettate tutte le disposizioni previste in materia attualmente vigenti? |  |
| g) è stato rispettato il principio di separazione contabile (ovvero è stato adottato un sistema di contabilità separato/analitico e una codificazione separata per le transazioni relative al progetto)? |  |
| h) è stato rispettato il principio di conservazione e disponibilità di tutti i documenti pertinenti l’operazione? |  |
| i) La documentazione amministrativa, tecnica e contabile è completa e corretta? |  |
| Le fatture elettroniche contengono le seguenti informazioni: Titolo del progetto; descrizione esaustiva del prodotto e/o servizio con la presenza dicitura “PR FSE+ Abruzzo 2021-2027 Priorità… Azione…Importo imputato al progetto…”, CUP associato al progetto, estremi identificativi dell’intestatario? |  |
| Si è verificato che la descrizione, il CUP e la dicitura di cui al punto precedente non siano stati integrati successivamente sulla copia di cortesia? |  |
| In caso di acquisti di beni e servizi rendicontati a costi reali è presente la dichiarazione del fornitore di quietanza e di assenza di conflitto di interesse e grado di parentela? |  |
| Le procedure di selezione del personale ovvero di risorse esterne sono state espletate nel rispetto della normativa vigente, ove applicabile al beneficiario? |  |
| Sugli altri giustificativi di spesa (es. buste paga) sono riportati: il CUP associato al progetto, la dicitura “Giustificativo di spesa a valere sul PR FSE+ Abruzzo 2021-2027 Priorità… Azione…Importo imputato al progetto…”? |  |
| Sono presenti sul sistema informativo vigente tutti i giustificativi delle spese, debitamente quietanzati e i relativi mandati e ricevute di pagamento? |  |
| In caso di rendiconto dei costi di personale ai sensi del paragrafo 2, articolo 55 bis, Reg. (UE) n. 1060/2021 e smi, la tariffa oraria applicata è stata calcolata dividendo i più recenti costi annui lordi del personale documentati per il “tempo lavorativo standard” di 1720 ore? |  |
| In caso di applicazione di opzioni semplificate in materia di costo, ai sensi degli artt. 53, 54, 55 e 56 del Reg. (UE) 1060/2021 e smi, sono rispettate le disposizioni dell’Avviso e del documento che specifica le condizioni per il sostegno ai fini del calcolo della sovvenzione spettante? |  |
| Le voci di costo rispettano le tipologie e i limiti ammessi dalla normativa di riferimento nazionale e dell’Unione, dal Programma, dall’avviso/convenzione e da sue eventuali varianti/adeguamenti? |  |
| La prestazione oggetto della spesa è stata eseguita nei termini previsti e secondo le modalità richieste? |  |
| La spesa sostenuta-rendicontata dal Beneficiario è riferibile al progetto oggetto del contributo? |  |
| L'importo dichiarato è conforme con le percentuali previste dall'Avviso/Manuale dell'AdG vigente? |  |
| Sui giustificativi delle attività realizzate sono riportati: il CUP associato al progetto e il riferimento al PR FSE+ Abruzzo 2021-2027 (priorità… Azione ..ecc) |  |
| Sono presenti tutti i giustificativi delle attività realizzate sul Sistema Informativo vigente? |  |
| Il totale risultante dai giustificativi delle attività realizzate e/o dai giustificativi di spesa coincide con il totale delle spese sostenute/dichiarate? |  |
| La pista di controllo è presente ed è opportunamente implementata/aggiornata? |  |
| Verifica dell’effettiva attuazione del progetto rispetto al progetto approvato/Avviso /provvedimento di concessione (Relazione, altra documentazione specifica prevista dall’Avviso) |  |
| Con riferimento al progetto oggetto di controllo, nel SI sono stati caricati i dati di attuazione finanziaria, fisica e procedurale (Reg. UE 1060/2021, articolo 72, paragrafo 1, lettera e) ALLEGATO XVII). |  |
| ***(solo in caso di domanda di rimborso a saldo ed esclusivamente nel caso in cui non ci siano state richieste di erogazioni precedenti***)  Nella richiesta rimborso sono indicati gli estremi del conto corrente dedicato anche non in via esclusiva? |  |
| La verifica da parte della SRA sulle autodichiarazioni rese ai sensi del DPR 445/2000 in merito all’Avviso di riferimento è stata effettuata? |  |
| È stata verificata da parte della SRA la regolarità e la validità della garanzia fideiussoria? (*nel caso in cui sia prevista dall’Avviso*) |  |
| È stata verificata la regolarità DURC?  □DURC richiesto in data \_\_\_\_\_\_ in attesa di esito sulla regolarità  □DURC POSITIVO  □DURC NEGATIVO. In assenza della regolarizzazione, si applica la specifica disciplina del Manuale della Procedure dell’AdG | |
| *Finanziamento approvato:*  *Finanziamento riparametrato:*  *Spese rendicontate:*  *Spese totale ammessa:*  *Spesa non ammessa:*  *Contributo già erogato:*  *Contributo da erogare a saldo:* | |
| **ESITO FINALE PER EROGAZIONE DOMANDA DI RIMBORSO:**  **□ POSITIVO □ POSITIVO con prescrizione □ NEGATIVO** | |
| **SPESA SOSTENUTA/DICHIARATA: €……………………………………..** | |
| **SPESA RICONOSCIUTA AMMISSIBILE: € ……………………………………..** | |
| **SPESA NON AMMESSA: € ……………………………………..** | |
| **Eventuali integrazioni richieste e data della richiesta:** | |
| **Data di riscontro alle integrazioni:** | |
| **Nel caso di esito negativo dettaglio relativo alle irregolarità riscontrate e motivazione per gli importi non ammessi:** | |
| **Eventuali note e rilievi/prescrizioni:** | |

*Data del controllo \_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Controllore di I livello

(nominativo)

|  |  |
| --- | --- |
| **Sezione 5 VERIFICHE SULLE DOMANDE DI ANTICIPO/RIMBORSO PRESENTATE DA SINGOLI INDIVIDUI** | **ESITO** |
| L’Atto di Adesione/di accettazione formale al progetto ovvero di altra documentazione prevista dal dispositivo di riferimento è presente, completo e risponde al criterio di correttezza formale? |  |
| La documentazione presentata è completa e risponde al criterio di correttezza formale? |  |
| La documentazione presentata è stata trasmessa secondo le modalità e tempistiche previste? |  |
| La documentazione inerente l’effettiva fruizione del servizio è completa e risponde alle prescrizioni dell’Avviso?  *per i voucher formativi: la verifica riguarda i requisiti di frequenza o di risultato definiti dall’avviso;*  *per i voucher di servizio, oltre alla fruizione del servizio, è necessario verificare anche l’eventuale collegamento all’obiettivo principale perseguito (occupazione - formazione – creazione impresa), laddove previsto* |  |
| I documenti di pagamento presentati sono conformi alla normativa fiscale e alle previsioni di cui all’Avviso? |  |
| Il periodo di riferimento delle spese sostenute/attività realizzate è ricompreso nel periodo di ammissibilità della spesa ed è coerente con la data della domanda? |  |
| Le spese sostenute/attività realizzate sono ammissibili in relazione alla normativa vigente (europea, nazionale e regionale), al progetto approvato e all’Avviso di riferimento? |  |
| a) sono state rendicontate spese effettive e riferibili a costi reali (ovvero sostenuti per prodotti e servizi effettivamente forniti per il progetto), salva l’applicazione di Opzioni di Semplificazione dei Costi ex Reg. (UE) n. 1060/2021 e s.m.i.? |  |
| b) sono state rendicontate esclusivamente spese pertinenti e imputabili al progetto approvato? |  |
| c) sono state rendicontate esclusivamente spese riferibili temporalmente al progetto? |  |
| d) sono state rendicontate esclusivamente spese comprovabili (ovvero sostenute da fatture o da documenti contabili di valore probatorio equivalente ovvero giustificate da attività)? |  |
| e) sono state rendicontate esclusivamente spese legittime (ovvero sostenute nel rispetto di tutta la disciplina UE e nazionale applicabile)? |  |
| f) è stato rispettato il principio di separazione contabile (ovvero è stato adottato un sistema di contabilità separato/analitico e una codificazione separata per le transazioni relative al progetto)? |  |
| g) è stato rispettato il principio di conservazione e disponibilità di tutti i documenti pertinenti il progetto? |  |
| h) La documentazione amministrativa, tecnica e contabile è completa e corretta? |  |
| In caso di applicazione di opzioni semplificate in materia di costo, ai sensi degli artt. 53, 54, 55 e 56 del Reg. (UE) 1060/2021 e smi, sono rispettate le disposizioni dell’Avviso e del documento che specifica le condizioni per il sostegno ai fini del calcolo della sovvenzione spettante? |  |
| Sono indicati gli estremi del conto corrente dedicato anche non in via esclusiva? |  |
| La verifica sulle autodichiarazioni, in merito all’Avviso di riferimento, rese ai sensi del DPR 445/2000 è stata effettuata? |  |
| È stata verificata da parte della SRA la regolarità e la validità della garanzia fideiussoria? (*nel caso in cui sia prevista dall’Avviso*) |  |
| La pista di controllo è presente ed è opportunamente implementata/aggiornata? |  |
| Verifica dell’effettiva attuazione del progetto rispetto all’Avviso (documentazione specifica prevista dall’Avviso) |  |
| Con riferimento al progetto oggetto di controllo, nel SI sono stati caricati i dati di attuazione finanziaria, fisica e procedurale (Reg. UE 1060/2021, articolo 72, paragrafo 1, lettera e) ALLEGATO XVII). |  |
| **ESITO FINALE PER EROGAZIONE DOMANDA DI ANTICIPO/RIMBORSO:**  **□ POSITIVO □ POSITIVO con prescrizione □ NEGATIVO** |  |
| **SPESA SOSTENUTA/DICHIARATA €……………………………………..** |  |
| **SPESA RICONOSCIUTA AMMISSIBILE: € ……………………………………..** |  |
| **SPESA NON AMMESSA: € ……………………………………..** |  |
| **Eventuali integrazioni richieste data della richiesta:** | |
| **Data di riscontro alle integrazioni:** | |
| **Nel caso di esito negativo dettaglio relativo alle irregolarità riscontrate e motivazione per gli importi non ammessi:** | |
| **Eventuali note e rilievi/prescrizioni:** | |

*Data del controllo \_\_\_\_\_\_\_\_\_* Controllore di I livello

(nominativo)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **ULTERIORE VERIFICA SUCCESSIVA ALL’EFFETTIVA EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO** | |
| Avvenuto pagamento nei confronti del destinatario (MANDATO QUIETANZATO) | □ SI  □ NO |

*Data successivo controllo \_\_\_\_\_\_\_\_\_* Controllore di I livello

(nominativo)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI  Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(nome completo e la data di nascita del firmatario, nonché la sua posizione in seno all’organizzazione)* sotto la propria responsabilità ed in piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall’art.76 del D.P.R. n. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice penale e dalle leggi speciali in materia ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, con riferimento al progetto e al beneficiario/destinatario oggetto dell’ attività di controllo di cui alla presente CL  **DICHIARA**  Con riferimento alle seguenti norme:   * Art. 61 Regolamento Finanziario (Reg. UE 2059/2024) e della Comunicazione numero (2021/C12101) della Commissione Europea recante “*Orientamenti sulla prevenzione e sulla gestione dei conflitti d’interesse a norma del regolamento finanziario”***;** * Art. 35 della Direttiva n. 2014/23/UE sull’aggiudicazione dei contratti di concessione; * Art. 24 della Direttiva n. 2014/24/UE sugli appalti pubblici; * Art. 6 bis L.241/1990 * Art. 53 Del D.Lgs. 165/2001 TUPI; * Art.16 D.Lgs 36/2023; * DPR 62 2013 *“regolamento recante codice di comportamento dipendenti pubblici”* come modificato dal DPR 81 2023e successive eventuali m.i*.;* * Piano Nazione Anticorruzione adottato con delibera ANAC n.7 del 17.01.2023 e successivo aggiornamento 2024 n. 31 del 30.01.2025; * PIAO Regione Abruzzo 2025-2027 annualità 2025 (in part. pagg. 105, 106 e 107) approvato con DGR 63 del 31.01.2025; * Codice di comportamento dei dipendenti regionali approvato con DGR 429 del 15.07.2025;   **non** sussistono situazioni di conflitti di interesse.  **SI IMPEGNA:**   * a comunicare tempestivamente all’Amministrazione l’eventuale insorgere di un conflitto di interessi, anche potenziale o non patrimoniale; * ad astenersi dalle relative decisioni e attività qualora ciò sia ritenuto opportuno dal responsabile della struttura; * a non usare a fini privati le informazioni di cui dispone per ragioni di ufficio e a non divulgarle al di fuori dei casi consentiti, e inoltre a evitare situazioni e comportamenti che possano ostacolare il corretto adempimento dei compiti o nuocere agli interessi o all'immagine della pubblica amministrazione.   ……………………………..  (luogo, data)  **Il Dichiarante**  …………………………………………..   * **N.B.: In caso di firma autografa allegare copia di valido documento di riconoscimento** |

1. **UCS-Somme Forfettarie-Tassi forfettari** [↑](#footnote-ref-1)
2. I**n caso affermativo compilare la relativa check list allegato 28** [↑](#footnote-ref-2)
3. I**ndicare se: creazione di impresa; incentivi all’assunzioni; formazione, ecc.** [↑](#footnote-ref-3)
4. ***in esito indicare P: Positivo; N: negativo; N.P. Non pertinente*** [↑](#footnote-ref-4)
5. ***in esito indicare P: Positivo; N: negativo; N.P. Non pertinente*** [↑](#footnote-ref-5)