PR FSE+ ABRUZZO 2021-2027

Obiettivo di Policy 4 Un’Europa più sociale

## CHECK LIST VERIFICHE AMMINISTRATIVE SU BASE DOCUMENTALE

## UCS BORSE DI STUDIO UNIVERSITARIE - ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI A PERSONE A CUI SI APPLICA IL SISTEMA DEI COSTI UNITARI STANDARD -

|  |  |
| --- | --- |
| **ANAGRAFICA** | |
| **ID Scheda di Intervento** |  |
| **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:**  □ Dimostrazione delle spese per raggiungimento risultati intermedi | |

|  |  |
| --- | --- |
| **VERIFICHE DOMANDA DI RIMBORSO ADSU** | **ESITO** |
| Verifica del Bando di concorso rivolto agli studenti universitari e rispetto normativa D.lgs. marzo 2012, n. 68 e s.m.i. |  |
| Verifica della regolarità formale dell’atto di approvazione degli ammessi a beneficiare del contributo (borse di studio): graduatoria/e approvata/e degli ammessi e relativi importi delle borse, individuando quelle finanziate dal PR FSE+ o formali provvedimenti analoghi |  |
| Verifica della coerenza degli importi (UCS) assegnati con quelli previsti per tipologia di borsa/destinatario |  |
| Verifica sui Verbale/Nota ammissibilità/Relazione (allegati alla domanda di rimborso) in merito ai controlli effettuati dalle ADSU sulla regolarità formale delle domande |  |
| Verifica Documentazione attestante i controlli in itinere, mirati a verificare i requisiti richiesti per il riconoscimento della UCS prevista nell'atto di approvazione della graduatoria (allegati alla domanda di rimborso) in merito ai controlli effettuati dalle ADSU |  |
| Verifica definitiva di cause di decadenza/revoca della borsa (ritiri...) |  |
| Verifica della sussistenza delle condizioni per gli eventuali scorrimenti di graduatoria effettuati in relazione alla disponibilità residua di risorse FSE+ oppure a seguito di decadenza o revoca |  |
| Verifica del rispetto di eventuali ulteriori condizioni definite dall'avviso |  |
| Verifica del recepimento degli esiti degli eventuali controlli in loco dell’AdG |  |
| 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? |  |
| 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? |  |
| La spesa sostenuta-rendicontata dal Beneficiario è riferibile al progetto oggetto del contributo? |  |
| Sono presenti tutti i giustificativi delle attività realizzate sul Sistema Informativo vigente? |  |
| 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) |  |
| Verifica del grado di raggiungimento degli indicatori previsti rispetto al progetto approvato (Relazione e altra documentazione specifica prevista dall’Avviso) |  |
| **ESITO FINALE DEL CONTROLLO:**  **□ 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)

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

|  |
| --- |
| 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 n. XXX del XX/XX/2024  **DICHIARA**  Con riferimento alle seguenti norme:   * Art. 61 Regolamento Finanziario (Reg. UE 1046/2018) e della successiva 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”* e s.m.i*.;* * Piano Nazione Anticorruzione adottato con delibera ANAC n.7 del 17.01.2023; * PIAO Regione Abruzzo 2024-2026 annualità 2024 (in part. pagg. 103 e 104) approvato con DGR 72 2024; * Codice di comportamento dei dipendenti regionali approvato con DGR 983 2018.   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)