Manuale delle procedure dell'AdG/OOII per la gestione ed il controllo degli interventi finanziati nel Programma di interventi a cofinanziamento FEG

Regione Lazio

**ALLEGATO ….. CHECK LIST DI CONTROLLO DOMANDA DI RIMBORSO – FORM**

(operazioni attuate mediante UCS)

|  |  |
| --- | --- |
| **Programma Operativo** |  |
| **Avviso** |  |
| **Area competente** |  |
| **Beneficiario** |  |
| **Codice CUP** |  |
| **Titolo operazione** |  |
| **Determina di impegno delle risorse** |  |
| **Domanda di rimborso** |  |
| **Importo progetto finanziato** |  |
| **Importo pagamento richiesto dal beneficiario** |  |
| **Responsabile del controllo** |  |
| **Nome e Cognome** |  |
| **Firma** |  |
| **Importo pagamento ammesso ad esito del controllo I livello** |  |

|  |
| --- |
| **CHECK LIST DI CONTROLLO DOMANDA DI RIMBORSO – FORM** |
| **Tipologia di macroprocesso – operazioni attuate mediante UCS** |
| **Codice Sistema Informativo** |  |
| **Denominazione del progetto** |  |
| **Fase I Verifica: Regolarità della realizzazione delle misure realizzate nell'Avviso** |
| **Attività di Verifica** | **Supporti al controllo** | **Esito verifica di conformità formale** | **Note** |
| **SI** | **NO** | **N/A** |
| ***I - Verifiche preliminari*** |
| **1.1 Verifica sul soggetto accreditato** |
| **L'ente risulta tra quelli approvati** **dalla Direzione nell'elenco di cui alla Determina n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_?** | Determinazione che approva esito istruttoria candidatureConvenzione |  |  |  |  |
| **1.2 Verifica conformità della domanda di rimborso** |
| **La domanda di pagamento è conforme alle disposizioni dell'Avviso?** | Domanda di Rimborso |  |  |  |  |
| **1.3 Verifica corretto trattamento dei registro presenza in aula** |
| **Il contenuto dei registri è coerente con le informazioni riepilogative?** | Copia Registro presenza in aula |  |  |  |  |
| ***II - Regolarità dell'esecuzione dell'operazione*** |
| **2.1 Verifica destinatario e adempimenti amministrativi relativi alla presa in carico degli stessi (comunicazioni obbligatorie)** |
| **I beneficiari per cui si chiede rimborso delle UCS, sono tra quelli effettivamente inseriti ed ammessi?** | Elenco candidati destinatari |  |  |  |  |
| **2.2 Verifica corretta tenuta dei registri** |
| **I registri previsti per l'intervento finanziario sono stati correttamente compilati e conservati?** | Copia Registro presenza in aula |  |  |  |  |
| ***III - Regolarità finanziaria della domanda di rimborso*** |
| **I costi dichiarati sono comprovati dalla documentazione prevista per la rendicontazione dei costi standard?** | Copia Registro presenza in aula |  |  |  |  |
| **La documentazione appare legittima in relazione alla normativa nazionale e comunitaria?** | Domanda di rimborso e allegati |  |  |  |  |
| **E' stato verificato il rispetto entro i limiti autorizzati di tutti i costi dichiarati dal beneficiario attraverso la domanda di rimborso?** | AvvisoDomanda di rimborso e allegati |  |  |  |  |
| **L'importo totale richiesto nella domanda di rimborso è corretto?** | Domanda di rimborso |  |  |  |  |
| ***IV - Adempimenti in materia di informazione e pubblicità*** |
| **Sono stati rispettati gli adempimenti in materia di informazione e pubblicità?** | Regolamento 1309/2013 art. 12Misure di informazione e comunicazioneMateriale divulgativo e pubblicitario |  |  |  |  |
| ***V - Follow up ai fini della registrazione degli esiti del controllo effettuato*** |
| **La relazione di verifica** **amministrativa può essere inviata** **all'Area Attuazione per il seguito di competenza** | Check list controllo I livello |  |  |  |  |

Manuale delle procedure dell'AdG/OOII per la gestione ed il controllo degli interventi finanziati nel Programma di interventi a cofinanziamento FEG

Regione Lazio

**PROSPETTO 1: VERIFICA RISULTATI E SANZIONI**

**VERIFICA RISULTATI - ATTIVITA' di Formazione**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N.** | **ATTIVITA’ di Formazione** | **ATTIVITA’ di Formazione (Verifica di I Livello)** |
| **Dati Destinatario** | **Attività di formazione** | **Importo Richiesto** | **Attività di Formazione** | **Esito** |
| **Cognome** | **Nome** | **C.F.** | **Data fine attività** | **Ore svolte** | **% ore Svolte** | **Ore svolte verificate da registro** | **Esito corretto (SI/NO)** | **Importo Ammesso** | **Decurtazione** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Totale domanda di rimborso** |  |  |

Manuale delle procedure dell'AdG/OOII per la gestione ed il controllo degli interventi finanziati nel Programma di interventi a cofinanziamento FEG

**PROSPETTO 2: Verifica importo totale della domanda di rimborso e importo totale ammesso**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Importo Richiesto** | **Importo corretto (SI/NO)** | **Importo Ammesso** | **Decurtazione** |
| **Quota Regionale (40%)** | **Quota FEG (60%)** | **Totale** | **Quota Regionale (40%)** | **Quota FEG (60%)** | **Totale** |
| **FReg** | **FR** | **FReg** | **FR** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Manuale delle procedure dell'AdG/OOII per la gestione ed il controllo degli interventi finanziati nel

Programma di interventi a cofinanziamento FEG

|  |
| --- |
| ***Ulteriori commenti e integrazioni*** |
| **Documentazione dalla quale si evince l’irregolarità** |  |
| **Descrizione analitica dell’irregolarità ed identificazione delle relative norme nazionali o UE violate e le misure correttive adottate** |  |
| **Indicazione dell’ammontare finanziario collegato all’irregolarità** |  |
| ***Nome e Cognome dell’esecutore del controllo*** | ***Firma dell’esecutore del controllo*** | ***Data di effettuazione del controllo*** |
|  |  |  |