|  |  |
| --- | --- |
| Check list CONTROLLO FORMALE PNRR | |
| Tipologia: Operazioni selezionate tramite  avviso pubblico approvato con D.D. G13378 del 10/10/2023 | |
| PROGRAMMA/MISSIONE/COMPONENTE | GOL – Missione 5.1 |
| Ufficio competente | Area Attuazione, tutela della fragilità e punto di contatto |
| Ente realizzatore accreditato |  |
| Codice CUP | F82E24000480006 |
| Codice progetto (Sistema informativo SIGEM) |  |
| Titolo operazione |  |
| Domanda di Rimborso | N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Importo richiesto dall’Ente realizzatore |  |
| Tipologia di verifica | On desk |
| Esecutore del controllo |  |
| Data esecuzione della verifica |  |
| Esito del controllo | * Positivo * Parzialmente Positivo * Negativo |
| Importo ammesso | € |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Oggetto del controllo | Esito controllo | | | | | | Note | |
| SI | | | NO | | N/A |  | |
| **Processo: 1. Procedure attuative del progetto** | | | | | | | | |
| * 1. È presente e sottoscritto il Modello Avvio Attività? |  | | |  | |  |  | |
| * 1. L’Ente risulta presente nell’allegato A – della DD G03259 del 22/03/2024 Elenco regionale degli enti convenzionati per la collaborazione con i CPI nelle attività di presa in carico della persona in attuazione della Determinazione dirigenziale del 10 ottobre 2023, n. G13378, aggiornato al 21 Marzo 2024. |  | | |  | |  |  | |
| * 1. Nella Documentazione caricata a sistema, è presente e sottoscritta la Dichiarazione del Legale Rappresentante? |  | | |  | |  |  | |
| **Processo: 2. Spesa del progetto (o dei costi maturati in caso di UCS)** | | | | | | | | |
| * 1. I Documenti per la rendicontazione, sono presenti nel Sistema Informativo SIGEM e regolarmente sottoscritti? * Registro individuale utente (All. 1) * Report della piattaforma (Patti sottoscritti da remoto) * Domanda di Rimborso Assesment orientamento di base e patto di servizio (All. 2) | |  |  | |  | | |  |
| * 1. Sono presenti in SIGEM le anagrafiche degli utenti rendicontati? | |  |  | |  | | |  |
| * 1. Sono presenti in PLL le anagrafiche degli utenti? | |  |  | |  | | |  |
| 2.4 Le UCS nella Domanda di Rimborso sono applicate correttamente, e sono pari a  € 38,25 ora utente? | |  |  | |  | | |  |
| 2.5 Per le ore rendicontate non sono presenti frazioni di ora? | |  |  | |  | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Oggetto del controllo | Esito controllo | | | Note |
| SI | NO | N/A |  |
| 2.6 Per ciascun utente rendicontato è presente il Registro individuale? |  |  |  |  |
| 2.7 Ciascun utente rendicontato ha un servizio che non supera le 3 ore? |  |  |  |  |
| 2.8 La domanda di rimborso è stata compilata rispettando tutti i requisiti richiesti? (Data, CUP, Codice Sigem, firma del legale rappresentante) |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| SINTESI DEL CONTROLLO | |
| A) TOTALE IMPORTO RICHIESTO | € 0,00 |
| B) TOTALE IMPORTO NON AMMISSIBILE | € 0,00 |
| C) TOTALE EROGABILE | € 0,00 |

Note:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome e cognome dell’incaricato del controllo | Firma dell’incaricato del controllo | Data di effettuazione del controllo |
|  |  |  |