

**ALLEGATO A**  
**CHECK LIST VERIFICA A CAMPIONE PROGETTI**  
**Tipologia di macroprocesso: Operazioni selezionate tramite avviso pubblico**

<b>Programma Operativo</b>	Investimenti in favore della crescita e dell'occupazione. Regione Lazio POR FSE 2014/2020 approvato con Decisione n° C(2014) 9799 del 12 dicembre 2014
<b>Asse/Priorità/Obiettivo specifico</b>	Asse 2 "Inclusione sociale e lotta alla povertà" Priorità di investimento 9.iv – Obiettivo specifico 9.3
<b>Avviso</b>	
<b>Ufficio competente</b>	Area Attività di Controllo e di Rendicontazione
<b>Beneficiario/Soggetto attuatore</b>	Regione Lazio Direzione Istruzione, Formazione e Politiche per l'Occupazione
<b>Codice CUP</b>	
<b>Codice progetto (Sistema informativo)</b>	
<b>Titolo operazione</b>	
<b>Determina di impegno delle risorse</b>	
<b>Importo progetto finanziato</b>	
<b>Domanda di rimborso</b>	n.                      del
<b>Tipologia di verifica</b>	<input type="checkbox"/> On desk <input type="checkbox"/> In loco
<b>Importo pagamento richiesto</b>	
<b>Incaricato del controllo</b>	
<b>Data esecuzione della verifica</b>	
<b>Esito del controllo</b>	<input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Parzialmente Positivo <input type="checkbox"/> Negativo
<b>Importo pagamento ammesso ad esito del controllo I livello</b>	

<b>SINTESI DEL CONTROLLO</b>					
<b>IMPORTO (EURO)</b>	<b>Quota FSE (1)</b>	<b>Quota nazionale (2)</b>		<b>Quota privata (3)</b>	<b>TOTALE (4=1+2+3)</b>
		<b>FdR</b>	<b>FR</b>		
A) APPROVATO DEL PROGETTO					
B) RENDICONTATO DAL BENEFICIARIO					
<b>C) AMMESSO A SEGUITO DEL CONTROLLO</b>					

Note:

**CHECK LIST PER LA VERIFICA DESK DEI SINGOLI PROGETTI**

*Tipologia di macro-processo: Operazioni selezionate tramite avviso pubblico (formazione a titolarità)*

<b>CODICE SISTEMA INFORMATIVO</b>					
<b>Denominazione del progetto:</b>					
<b>Check List verifiche amministrative su base documentale</b>					
Attività di controllo	Oggetto del controllo	Esito controllo			Note
		SI	NO	N/A	
1) È stato effettuato il controllo della procedura utilizzata?	- Check list verifica amministrativo procedurale Allegato A Manuale delle procedure dell'AdG/OOII)				
2) I dati di monitoraggio sono completi e sono inseriti sul sistema informativo?	- Reg. (UE)1303/2013 e Regolamenti delegati e di esecuzione - Sistema informativo				
3) Gli indicatori sono presenti sul sistema SIGEM?	- SIGEM, sezione "Classificazioni"				
4) La domanda è pervenuta nei termini previsti dall'Avviso	- Allegato A - Modello per la presentazione della domanda - Avviso				
5) La domanda è stata redatta nella forma prevista dall'Avviso ed è sottoscritta?	- Allegato A - Modello per la presentazione della domanda - Avviso				
6) La domanda è comprensiva di copia del documento di identità in corso di validità del richiedente	- Allegato A - Modello per la presentazione della domanda				

Check List verifiche amministrative su base documentale					
Attività di controllo	Oggetto del controllo	Esito controllo			Note
		SI	NO	N/A	
7) La domanda è stata correttamente compilata per tutte le informazioni richieste?	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Allegato A - Modello per la presentazione della domanda</li> <li>- Avviso</li> </ul>				
8) La domanda è stata corredata da tutta la documentazione richiesta dall'Avviso?	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Allegato A - Modello per la presentazione della domanda</li> <li>- Avviso</li> <li>- Appendice all'Allegato A - Allegati alla domanda di partecipazione</li> </ul>				
9) La Residenza/Domicilio risulta all'interno della Regione Lazio?	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Allegato A - Modello per la presentazione della domanda</li> </ul>				
10) È stato verificato dall'Area attuazione che il beneficiario rispetti i requisiti auto dichiarati in sede di domanda	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Documentazione verifica autodichiarazioni (verifica a campione)</li> </ul>				
11) L'amministrazione ha provveduto al regolare pagamento dei contributi previsti?	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mandati, Ordini di pagamento, Titoli di pagamento, Quietanze liberatorie (se richiesti)</li> </ul>				

**Tabella 1 – Numerosità del campione delle domande sottoposte a verifica**

N. totale domande finanziate	Importo totale finanziato	Numero progetti del campione estratto	% progetti del campione	Importo progetti campionati	% importi progetti campionati

**Note:**

**Tabella 2 – Dettaglio del campione domande oggetto di verifica**

N.	Numero e data prot. domanda	Cognome	Nome	Codice fiscale	Importo richiesto	Importo ammesso
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
...						

**Note:**

**Tabella 3 – Tabella riepilogativa del controllo**

Importo complessivo rendicontato	Importo del campione oggetto di verifica A	Importo non ammesso B	Importo ammesso C=A-B	Importo complessivo ammesso

**Note:**

RIEPILOGO IRREGOLARITA'	
A) Codice irregolarità (codice OLAF)	
B) Descrizione analitica irregolarità	
C) Impatto finanziario totale dell'irregolarità	
- sul totale dell'investimento	
- sul contributo UE	
- sul contributo nazionale	
D) Documentazione dalla quale si evince l'irregolarità	

Nome e cognome dell'incaricato del controllo	Firma dell'incaricato del controllo	Data di effettuazione del controllo