

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

Programma Operativo	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
Asse/Priorità/Obiettivo specifico	Asse 2 "Inclusione sociale e lotta alla povertà, priorità di investimento 9.iv – Obiettivo specifico 9.3
Avviso	"Bonus per i medici in formazione specialistica per l'attività svolta in emergenza da COVID-19"
Ufficio competente	AREA ATTIVITA' DI CONTROLLO E DI RENDICONTAZIONE
Beneficiario/Soggetto attuatore	Regione Lazio - Direzione Istruzione, Formazione e Lavoro
Codice CUP	F87F20000190009
Codice progetto (Sistema informativo)	20034AP000000001
Titolo operazione	Piano Generazioni Emergenza COVID-19
Determina di impegno delle risorse	G14186 del 26/11/2020 G14187 del 26/11/2020 G14260 del 27/11/2020 G14261 del 27/11/2020 G06226 del 25/05/2021
Importo progetto finanziato	€ 811.400,00
Domanda di rimborso	N. del
Tipologia di verifica	<input type="checkbox"/> On desk <input checked="" type="checkbox"/> In loco (a seguito della determinazione n. G09551 del 15/07/2021 di semplificazione dei controlli la verifica dei contenuti dei documenti amministrativi e contabili avviene on desk)
Importo pagamento richiesto	€ 811.400,00
Incaricato del controllo	
Data esecuzione della verifica	
Esito del controllo	<input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Parzialmente Positivo <input type="checkbox"/> Negativo
Importo pagamento ammesso ad esito del controllo I livello	

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

CHECK LIST PER LA VERIFICA DESK DEI SINGOLI PROGETTI

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

CODICE SISTEMA	20034AP000000001
Denominazione del progetto:	Piano Generazioni Emergenza COVID-19 - Bonus per i medici in formazione specialistica per l'attività svolta in emergenza da COVID-19

Check List verifiche amministrative su base documentale

Attività di controllo	Oggetto del controllo	Esito controllo			Note
		SI	NO	N/A	
1) La domanda è pervenuta nei termini previsti dall'Avviso	- Allegato A - Modello per la presentazione delle domande - Avviso				
2) La domanda è stata redatta nella forma prevista dall'Avviso (Allegato A) ed è sottoscritta?	- Allegato A - Modello per la presentazione delle domande - Avviso				
3) La domanda è comprensiva di copia del documento di identità in corso di validità del richiedente	- Allegato A - Modello per la presentazione delle domande				
4) La domanda è stata correttamente compilata per tutte le informazioni richieste?	- Allegato A - Modello per la presentazione delle domande - Avviso				

Check List verifiche amministrative su base documentale

Attività di controllo	Oggetto del controllo	Esito controllo			Note
		SI	NO	N/A	
5) La Residenza/Domicilio risulta all'interno della Regione Lazio?	- Allegato A - Modello per la presentazione delle domande				
6) Verifica requisiti: 6.1 La fascia di appartenenza è stata dichiarata e risulta corretta? 6.2 E' stato specificato il possesso del requisito di medico in formazione specialistica e risulta corretto? 6.3 E' stato specificato il possesso del requisito relativo al periodo di prestazione dell'attività fra il 10 marzo 2020 e il 30 aprile 2020 e risulta corretto?	- Avviso - Allegato A - Modello per la presentazione delle domande - Attestazione/dichiarazione della Scuola di specializzazione - Iscrizione all'Ordine				
7) La struttura presso cui è stata prestata l'attività per la fascia di appartenenza corrisponde a quanto dichiarato?	- Allegato A - Modello per la presentazione delle domande - Attestazione/dichiarazione della Scuola di specializzazione				

Check List verifiche amministrative su base documentale					
Attività di controllo	Oggetto del controllo	Esito controllo			Note
		SI	NO	N/A	
8) Sono stati correttamente ed effettivamente erogati i bonus ai destinatari interessati?	- Mandati di pagamento	X			Cfr. verifica effettuata on desk nell'ambito della Det. N. G09551 del 15/07/2021

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:

Programma Operativo della Regione Lazio Fondo Sociale Europeo Programmazione 2014-2020
 Asse II – Inclusione sociale e lotta alla povertà
 Piano Generazioni Emergenza COVID-19
 Bonus per i medici in formazione specialistica per l'attività svolta in emergenza da COVID-19

Tabella 2 – Dettaglio del campione domande oggetto di verifica

N.	Numero e data prot. domanda	Cognome	Nome	Codice fiscale	Fascia A/B di appartenenza	Importo bonus richiesto	Importo bonus 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