

CHECK LIST DI CONTROLLO CONFORMITA'DOMANDA DI RIMBORSO E CONVALIDA PAGAMENTI
(operazioni attuate mediante UCS)

Programma Operativo	Investimenti in favore della crescita e dell'occupazione. Regione Lazio POR FSE 2014-2020 C(2014) 9799 del 12 dicembre 2014
Asse/Priorità/Obiettivo Specifico	Asse I OCCUPAZIONE Priorità d'investimento 8.i Obiettivo specifico 8.5
Avviso	Avviso Tirocini extracurricolari per persone con disabilità
Ufficio competente	Area Attuazione Interventi
Codice Sistema Informativo	
Beneficiario	
Domanda di rimborso:	<input type="checkbox"/> Intermedia DR_
Importo pagamento richiesto dal beneficiario	€
Responsabile del controllo	
Nome e Cognome	
Firma	
Data esecuzione verifica della richiesta di pagamento	
Importo pagamento ammesso ad esito del controllo I livello	
Data esecuzione verifica avvenuto pagamento	

CHECK LIST PER IL CONTROLLO DI CONFORMITÀ DELLA DOMANDA DI RIMBORSO					
Tipologia di macroprocesso: Tirocini extracurricolari per persone con disabilità					
Codice Sistema Informativo					
Denominazione del progetto		Tirocini extracurricolari per persone con disabilità			
Fase I - Verifiche di conformità formale della domanda di rimborso presentata a valere dell'Avviso – Tirocini extracurricolari per persone con disabilità					
Attività di Verifica	Documenti oggetto della verifica	Esito verifica di conformità formale			Note
		SI	NO	N/A	
I - Trasmissione della domanda di rimborso					
<p>- La domanda di rimborso è stata generata nella sezione dedicata dell'applicativo SIGEM dal beneficiario entro i termini previsti dall'Avviso</p> <p><i>Se no, 1bis) il beneficiario ha fornito adeguate motivazioni scritte relative al mancato rispetto dei termini? 1 ter) La Direzione Lavoro – Area Attuazione ha concesso proroga per cause non imputabili al beneficiario</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> - Prospetto Domanda di rimborso generata su SIGEM - Avviso - Comunicazione di mancato rispetto dei termini 				
II- Completezza della domanda di rimborso					
<p>- Sono presenti gli allegati alla domanda di rimborso?</p>	<p>Allegati Domanda di rimborso:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Copia del progetto formativo - Riferimenti della comunicazione obbligatoria di attivazione del tirocinio/Comunicazione obbligatoria - Copia del certificato di iscrizione al collocamento mirato con evidenza della percentuale di disabilità riconosciuta - Autocertificazione per disabili con handicap psichico o intellettuale - Copia della informativa trattamento dati - Copia del registro del tirocinio - Dichiarazione di regolare pagamento dell'indennità sottoscritta dal tirocinante 				

CHECK LIST PER IL CONTROLLO DI CONFORMITÀ DELLA DOMANDA DI RIMBORSO					
Tipologia di macroprocesso: Tirocini extracurricolari per persone con disabilità					
Codice Sistema Informativo					
Denominazione del progetto		Tirocini extracurricolari per persone con disabilità			
Fase I - Verifiche di conformità formale della domanda di rimborso presentata a valere dell'Avviso – Tirocini extracurricolari per persone con disabilità					
Attività di Verifica	Documenti oggetto della verifica	Esito verifica di conformità formale			Note
		SI	NO	N/A	
	<ul style="list-style-type: none"> - Dichiarazione di regolare svolgimento del tirocinio (tirocinante) - Dichiarazione di regolare svolgimento del tirocinio (soggetto ospitante) - Timesheet relativo alle ore di attività effettuate dal tutor - Timesheet relativo alle ore di attività effettuate dall'amministrativo - Documenti giustificativi che attestano le spese sostenute per l'accensione delle polizze (spese assicurative e responsabilità civile verso terzi) 				
<ul style="list-style-type: none"> - Gli allegati della domanda di rimborso sono conformi ai modelli previsti dall'Avviso 	<ul style="list-style-type: none"> - Avviso Allegati Domanda di rimborso: <ul style="list-style-type: none"> - Copia del progetto formativo - Riferimenti della comunicazione obbligatoria di attivazione del tirocinio/Comunicazione obbligatoria - Copia del certificato di iscrizione al collocamento mirato con evidenza della percentuale di disabilità riconosciuta - Autocertificazione per disabili con handicap psichico o intellettivo - Copia della informativa trattamento dati - Copia del registro del tirocinio 				

CHECK LIST PER IL CONTROLLO DI CONFORMITÀ DELLA DOMANDA DI RIMBORSO					
Tipologia di macroprocesso: Tirocini extracurricolari per persone con disabilità					
Codice Sistema Informativo					
Denominazione del progetto	Tirocini extracurricolari per persone con disabilità				
Fase I - Verifiche di conformità formale della domanda di rimborso presentata a valere dell'Avviso – Tirocini extracurricolari per persone con disabilità					
Attività di Verifica	Documenti oggetto della verifica	Esito verifica di conformità formale			Note
		SI	NO	N/A	
	<ul style="list-style-type: none"> - Dichiarazione di regolare pagamento dell'indennità sottoscritta dal tirocinante - Dichiarazione di regolare svolgimento del tirocinio (tirocinante) - Dichiarazione di regolare svolgimento del tirocinio (soggetto ospitante) - Timesheet relativo alle ore di attività effettuate dal tutor - Timesheet relativo alle ore di attività effettuate dall'amministrativo - Documenti giustificativi che attestano le spese sostenute per l'accensione delle polizze (spese assicurative e responsabilità civile verso terzi) 				
<ul style="list-style-type: none"> - Gli allegati della domanda di rimborso sono stati correttamente compilati: - <i>Controllo presenza data sui documenti;</i> - <i>Controllo Intestazione del beneficiario sui documenti</i> - <i>Controllo Completezza delle generalità del dichiarante sui documenti</i> - <i>Controllo riferimenti all'Avviso e al Programma sui documenti</i> 	<ul style="list-style-type: none"> - Avviso Allegati Domanda di rimborso: - Copia del progetto formativo - Riferimenti della comunicazione obbligatoria di attivazione del tirocinio/Comunicazione obbligatoria - Copia del certificato di iscrizione al collocamento mirato con evidenza della percentuale di disabilità riconosciuta - Autocertificazione per disabili con handicap psichico o intellettuale - Copia della informativa trattamento dati 				

CHECK LIST PER IL CONTROLLO DI CONFORMITÀ DELLA DOMANDA DI RIMBORSO					
Tipologia di macroprocesso: Tirocini extracurricolari per persone con disabilità					
Codice Sistema Informativo					
Denominazione del progetto		Tirocini extracurricolari per persone con disabilità			
Fase I - Verifiche di conformità formale della domanda di rimborso presentata a valere dell'Avviso – Tirocini extracurricolari per persone con disabilità					
Attività di Verifica	Documenti oggetto della verifica	Esito verifica di conformità formale			Note
		SI	NO	N/A	
	<ul style="list-style-type: none"> - Copia del registro del tirocinio - Dichiarazione di regolare pagamento dell'indennità sottoscritta dal tirocinante - Dichiarazione di regolare svolgimento del tirocinio (tirocinante) - Dichiarazione di regolare svolgimento del tirocinio (soggetto ospitante) - Timesheet relativo alle ore di attività effettuate dal tutor - Timesheet relativo alle ore di attività effettuate dall'amministrativo - Documenti giustificativi che attestano le spese sostenute per l'accensione delle polizze (spese assicurative e responsabilità civile verso terzi) - Fotocopia documento di identità del tirocinante e del legale rappresentante del soggetto ospitante 				
<ul style="list-style-type: none"> - Gli allegati della domanda di rimborso sono stati correttamente firmati? 	<ul style="list-style-type: none"> - Avviso Allegati Domanda di rimborso: <ul style="list-style-type: none"> - Copia del progetto formativo - Copia del certificato di iscrizione al collocamento mirato con evidenza della percentuale di disabilità riconosciuta - Autocertificazione per disabili con handicap psichico o intellettuale 				

CHECK LIST PER IL CONTROLLO DI CONFORMITÀ DELLA DOMANDA DI RIMBORSO					
Tipologia di macroprocesso: Tirocini extracurricolari per persone con disabilità					
Codice Sistema Informativo					
Denominazione del progetto		Tirocini extracurricolari per persone con disabilità			
Fase I - Verifiche di conformità formale della domanda di rimborso presentata a valere dell'Avviso – Tirocini extracurricolari per persone con disabilità					
Attività di Verifica	Documenti oggetto della verifica	Esito verifica di conformità formale			Note
		SI	NO	N/A	
	<ul style="list-style-type: none"> - Copia della informativa trattamento dati - Copia del registro del tirocinio - Dichiarazione di regolare pagamento dell'indennità sottoscritta dal tirocinante - Dichiarazione di regolare svolgimento del tirocinio (tirocinante) - Dichiarazione di regolare svolgimento del tirocinio (soggetto ospitante) - Timesheet relativo alle ore di attività effettuate dal tutor - Timesheet relativo alle ore di attività effettuate dall'amministrativo 				
III Verifica di conformità formale della domanda di rimborso					
<ul style="list-style-type: none"> - La domanda di rimborso può essere inviata all'unità funzionale "Controlli di I livello" per il seguito di competenza? - Se no È stata richiesta documentazione integrativa al beneficiario È stata trasmessa dal beneficiario la documentazione integrativa richiesta 	<ul style="list-style-type: none"> - Avviso Allegati Domanda di rimborso: <ul style="list-style-type: none"> - Copia del progetto formativo - Riferimenti della comunicazione obbligatoria di attivazione del tirocinio - Copia del certificato di iscrizione al collocamento mirato con evidenza della percentuale di disabilità riconosciuta - Copia della informativa trattamento dati - Copia del registro del tirocinio - Dichiarazione di regolare pagamento dell'indennità sottoscritta dal tirocinante 				

CHECK LIST PER IL CONTROLLO DI CONFORMITÀ DELLA DOMANDA DI RIMBORSO					
Tipologia di macroprocesso: Tirocini extracurricolari per persone con disabilità					
Codice Sistema Informativo					
Denominazione del progetto		Tirocini extracurricolari per persone con disabilità			
Fase I - Verifiche di conformità formale della domanda di rimborso presentata a valere dell'Avviso – Tirocini extracurricolari per persone con disabilità					
Attività di Verifica	Documenti oggetto della verifica	Esito verifica di conformità formale			Note
		SI	NO	N/A	
	<ul style="list-style-type: none"> - Timesheet relativo alle ore di attività effettuate dal tutor - Timesheet relativo alle ore di attività effettuate dall'amministrativo - Documenti giustificativi che attestano le spese sostenute per l'accensione delle polizze (spese assicurative e responsabilità civile verso terzi) 				

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

CHECK LIST PER LA CONVALIDA E LA LIQUIDAZIONE DELLE DOMANDE DI PAGAMENTO					
Tipologia di macroprocesso: Tirocini extracurricolari per persone con disabilità					
Codice Sistema Informativo					
Denominazione del progetto					
Fase II - Verifiche del pagamento dell'importo richiesto- Linea intervento "Accompagnamento al lavoro subordinato"					
Attività di Verifica	Documenti oggetto della verifica	Esito verifica di conformità formale			Note
		SI	NO	N/A	
- Accertamento dell'effettuazione dei controlli di I livello sulle spese afferenti alle domande di rimborso cui afferisce la domanda di pagamento	- Check-list controlli documentali di I livello				
- Verifica apertura conto dedicato (anche non in via esclusiva)	- Comunicazione conto dedicato				
- Verifica del rispetto della correttezza formale del documento contabile (eventuale <i>nota di credito</i>) verifica di: - <i>data del documento rispetto al termine previsto,</i> - <i>corretta intestazione del documento a Regione Lazio</i> - <i>presenza dei corretti riferimenti del Soggetto Attuatore</i> - <i>esattezza dell'importo</i> - <i>adeguatezza della descrizione dell'attività cofinanziata (rif della misura di riferimento, nonché la descrizione analitica dei servizi erogati)</i> - <i>marca da bollo da € 2,00 o di indicazione di eventuale esenzione</i>	- Eventuale Nota di credito (ove il caso) - Fattura o altro documento contabile equivalente (nota di debito o altro documento già utilizzato dalla Regione che non prevedeva l'IVA)				
- Verifica della regolarità del DURC	- DURC				

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

CHECK LIST PER LA CONVALIDA E LA LIQUIDAZIONE DELLE RICHIESTE DI PAGAMENTO					
Codice Sistema Informativo					
Denominazione del progetto					
Fase III –Verifiche di avvenuto pagamento					
Attuazione fisica e finanziaria delle operazioni					
Attività di Controllo	Documenti oggetto del controllo	Esecutore del controllo	Esito controllo		
			Positivo	Negativo	Non valutabile
Verifica dell'avvenuta liquidazione del pagamento/i	<ul style="list-style-type: none"> - Dichiarazione di quietanza - Mandato/ordine di pagamento quietanzato - Bonifico - Reversale di incasso 				
<i>Ulteriori commenti/integrazioni</i>					

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