|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **CHECK-LIST DEL SOGGETTO ATTUATORE PER LA VERIFICA DELLA *PRIMARY EVIDENCE* DEL *TARGET* M5C2-16** | | | | | | |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | **Anagrafica Soggetto attuatore** | | | | | | |  |  |
|  | **Nome Amministrazione** | | Comune di XXXXXXXX | | | | |  |  |
|  | **Nome Referente** | |  | | | | |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | **Anagrafica Misura** | | | | | | |  |  |
|  | **Missione** | | 5 – Inclusione e Coesione | | | | |  |  |
|  | **Componente** | | 2 – Infrastrutture sociali, famiglie, comunità e terzo settore | | | | |  |  |
|  | **Misura correlata** | | Investimento 2.2a – Piani urbani integrati - Superamento degli insediamenti abusivi per combattere lo sfruttamento dei lavoratori in agricoltura | | | | |  |  |
|  | **Denominazione *Target*** | | M5C2-16 – Completamento delle attività dei progetti nelle aree individuate come insediamenti abusivi nei piani urbani. Attività dei progetti completate su almeno il 90 % delle aree individuate come insediamenti abusivi nei piani urbani. | | | | |  |  |
|  | **Soggetto Attuatore** | | Comune di XXXXXX | | | | |  |  |
|  | **Luogo di conservazione della documentazione**  (ente/ufficio/stanza o *server*/archivio informatico) | |  | | | | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Punti di controllo** | **SI** | **NO** | **N.A.** | | **Documenti verificati** | | | | | **Note/Commenti** | **Oggetto del controllo** | | |  |
| **1** | Il soggetto attuatore ha prodotto tutta la documentazione attestante le “*primary evidence*” prevista dalla manualistica, ossia:   * Attestazione finale *primary evidence*; * Modello di rendicontazione delle attività   e la stessa è stata compilata correttamente e firmata dal responsabile della gestione dell’Investimento? |  |  |  | |  | | | | |  | Verificare:  trasmissione degli allegati XX, XX:  -Attestazione finale *primary evidence;*  -Modello di rendicontazione delle attività | | |  |
| **2** | Il Soggetto attuatore ha trasmesso la rendicontazione delle attività mediante il modello di rendicontazione (Allegato XX) predisposto dal Commissario straordinario? |  |  |  | |  | | | | |  | Verificare:  trasmissione dell’allegato XX - Modello di rendicontazione delle attività | | |  |
| **3** | Il modello di rendicontazione delle attività è stato sottoscritto dal responsabile della gestione dell’Investimento 2.2a della Missione 5 Componente 2 del PNRR per conto del Soggetto attuatore? |  |  |  | |  | | | | |  | Verificare:  sottoscrizione dell’allegato XX - Modello di rendicontazione delle attività | | |  |
| **4** | Il modello di rendicontazione trasmesso contiene la rendicontazione delle attività per le linee di intervento previste per il *target* M5C2-16così come previsto dal Documento XXXXXX |  |  |  | |  | | | | |  | Verificare:  corretta compilazione dell’allegato XX - Modello di rendicontazione delle attività | | |  |
| **5** | Il modello di rendicontazione trasmesso consente di eleggere i CUP rendicontati come concorrenti al *target* nel numero di: | **Numero CUP: XX** | | | |  | | | | |  | Verificare:  corretta compilazione dell’allegato XX - Modello di rendicontazione delle attività | | |  |
| **6** | Le attività elencate nel modello di rendicontazione sono coerenti con la programmazione contenuta nei documenti di Programmazione? |  |  |  | |  | | | | |  | Verificare:  corretta compilazione dell’allegato XX - Modello di rendicontazione delle attività;  Documenti di programmazione (specificare quali) | | |  |
| **7** | La documentazione che attesta la veridicità di quanto riportato nel modello di rendicontazione delle attività è stata acquisita ed è conservata in fascicoli cartacei o informatici presso l’Ufficio competente del Soggetto attuatore, che la rende disponibile ai fini di eventuali attività di controllo e *audit* da parte di organismi nazionali ed europei? |  |  |  | |  | | | | |  | Verificare:  l’acquisizione e conservazione dei documenti presso l’archivio del Soggetto attuatore | | |  |
|  | Il Soggetto attuatore ha compilato e trasmesso al Commissario straordinario le Attestazioni di completamento delle attività? |  |  |  | |  | | | | |  | Verificare:  compilazione e trasmissione delle Attestazioni di completamento delle attività | | |  |
| **Controlli sulla *primary evidence ex* reg. UE 241/2021** | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **8** | **Frode e Corruzione**:  Art. 22 comma 2 lettera b) Regolamento UE 241/2021. Il Soggetto attuatore è dotato di un Piano per prevenire la frode e la corruzione? |  |  |  | |  | | | | |  | Verificare:  l’adozione di un Piano di prevenzione di frode e corruzione | | |  |
| **8.1** | Art. 22 comma 2 lettera b) Regolamento UE 241/2021. Il Soggetto attuatore ha pubblicato il Piano per prevenire la frode e la corruzione? |  |  |  | |  | | | | |  | Verificare:  la pubblicazione del Piano di prevenzione di frode e corruzione | | |  |
| **8.2** | Art. 22 comma 2 lettera b) Regolamento UE 241/2021. Il Soggetto attuatore ha adottato il Codice di comportamento del personale o atto equivalente? |  |  |  | |  | | | | |  | Verificare:  l’adozione del Codice di comportamento del personale o di atto equivalente | | |  |
| **9** | **Conflitto di interessi**:  Art. 22 comma 2 lettera b) Regolamento UE 241/2021. Sono presenti le dichiarazioni di assenza di conflitto di interessi ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e successive modifiche e integrazioni? |  |  |  | |  | | | | |  | Verificare:  il caricamento sul sistema ReGiS delle dichiarazioni di assenza di conflitto di interessi dei soggetti che a vario titolo hanno preso parte al progetto *ex* circolare MEF-RGS 13/2024, allegate al Manuale di misura;  punti di controllo sul conflitto di interessi sulle check-list di controllo allegate al Manuale di misura | | |  |
| **10** | **Doppio Finanziamento**:  Art. 5 comma 1, Art.9 e Art.22 comma 2 lettera) Regolamento UE 241/2021. È presente dichiarazione di assenza di doppio finanziamento ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e successive modifiche e integrazioni? |  |  |  | |  | | | | |  | Verificare*:*  le fonti di finanziamento del progetto;  la corretta compilazione dei punti di controllo sul doppio finanziamento nella Check-list di verifica dell’ammissibilità della spesa (All. XX) e della Dichiarazione assenza duplicazione finanziamenti rendicontazione di progetto (All. XX) allegate ai rendiconti di progetto (se presenti e caricati in ReGiS) | | |  |
| **11** | **Titolarità effettiva:**  Per tutti i Soggetti esecutori dei progetti sono state acquisite e caricate in ReGiS le dichiarazioni relative alla titolarità effettiva, ai sensi dell’art. 22 del Reg. 241/2021? |  |  |  | |  | | | | |  | Verificare:  il caricamento sul sistema ReGiS delle dichiarazioni di titolarità effettiva dei Soggetti esecutori del progetto, inclusi gli allegati A e B della circolare MEF-RGS n. 27/2023 | | |  |
| **12** | Le attività rendicontate previste dal Piano di potenziamento sono conformi al principio **DNSH** ai sensi dell’art. 5 c. 2 del Reg. 241/2021, ovvero ai criteri ambientali minimi (CAM) e nella loro implementazione sono state seguite le prescrizioni contenute nella circolare MEF-RGS del 14 maggio 2024, n. 22 e ss.mm.ii.? |  |  |  | |  | | | | |  | Verificare:  Schede tecniche DNSH e relative check-list DNSH ex circolare MEF-RGS del 14 maggio 2024, n. 22, allegate al Manuale di misura applicabili al progetto;  Dichiarazione DNSH caricata sul sistema ReGiS relativa al progetto e allegata al Manuale di misura | | |  |
| **Sintesi del controllo** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Esito del controllo** | | | | | | | |  | | | | | **POSITIVO** | |
|  | | | | | **NEGATIVO** | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | |
| **Note** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | |  | |  |  | |  | |  | | |  |
| **Osservazioni** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | |  | |  |  | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  | |  |  | |  | |  | | |  |
| **Data di compilazione della Check-list** | | | | | **XX/XX/XXXX** | | | | | | | |  | |
| **Controllore \*** | | | | | **Nome e Cognome** | | | | | **Firma** | | |  | |
|  |  | | |  | |  |  | |  | |  | | |  |

[\*] Inserire il nominativo dell’incaricato del controllo, come individuato dal Soggetto attuatore e dall’Ordine di servizio relativo.