Immagine che contiene testo

Descrizione generata automaticamenteImmagine che contiene testo

Descrizione generata automaticamente

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **CHECK-LIST DEL SOGGETTO ATTUATORE PER LA VERIFICA DELLA *PRIMARY EVIDENCE* DEL *TARGET* M5C2-6** | | | | | | |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | **Anagrafica Soggetto attuatore** | | | | | | |  |  |
|  | **Nome Amministrazione** | |  | | | | |  |  |
|  | **Nome Referente** | |  | | | | |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | **Anagrafica Misura** | | | | | | |  |  |
|  | **Missione** | | 5 – Inclusione e Coesione | | | | |  |  |
|  | **Componente** | | 2 – Infrastrutture sociali, famiglie, comunità e terzo settore | | | | |  |  |
|  | **Misura correlata** | | Investimento 1 - Sostegno alle persone vulnerabili e prevenzione dell'istituzionalizzazione  Sub Investimento 1.1.3. - “Rafforzamento dei servizi sociali a favore della domiciliarità” | | | | |  |  |
|  | **Denominazione *Target*** | | M5C2-6 - Azioni a sostegno delle persone vulnerabili nei distretti sociali | | | | |  |  |
|  | **Soggetto Attuatore** | |  | | | | |  |  |
|  | **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 caricato sul sistema Regis l’”**Attestazione di chiusura dell’intervento**” secondo il *format* predisposto dall’Unità di Missione? |  |  |  | |  | | | | |  | Verificare la presenza sul sistema Regis del format di “Attestazione di chiusura dell’intervento” | | |  |
| **1.1** | L’“**Attestazione di chiusura dell’intervento**” è stata sottoscritta dal legale rappresentante del Distretto Sociale che ha erogato l’attività? |  |  |  | |  | | | | |  | Verificare la sottoscrizioni contenuta “Attestazione di chiusura dell’intervento” | | |  |
| **1.2** | L’“**Attestazione di chiusura dell’intervento**” è stata debitamente compilata dal Soggetto attuatore in tutti i suoi elementi? |  |  |  | |  | | | | |  | Verificare la completa compilazione “Attestazione di chiusura dell’intervento” | | |  |
| **2** | E’ stato correttamente compilato e caricato sul sistema Regis il **Documento** ‘’**M5C2I1.1.3\_DATABASE TARGET M5C2-6’’** contenente i dati dei beneficiari secondo il format contenuto nel Manuale del soggetto attuatore? |  |  |  | |  | | | | |  | Verificare il Documento ‘’M5C2I1.1.3\_DATABASE TARGET M5C2-6’’ e la presenza dello stesso sul Sistema Regis | | |  |
| **3** | Il Soggetto Attuatore, per tutti i beneficiari indicati nel Documento ‘’M5C2I1.1.3\_DATABASE TARGET M5C2-6’’, ha acquisito l’”**Attestazione di completamento dei servizi previsti nel Piano di Assistenza Individuale”** ? |  |  |  | |  | | | | |  | Verificare l’acquisizione dell’’’Attestazione di completamento dei servizi previsti nel Piano di Assistenza Individuale” per tutti i beneficiari | | |  |
| **3.1** | Il Soggetto Attuatore, per tutti i beneficiari indicati nel Documento ‘’M5C2I1.1.3\_DATABASE TARGET M5C2-6’’, ha verificato che l’”**Attestazione di completamento dei servizi previsti nel Piano di Assistenza Individuale”** è stata sottoscritta dal:   * Beneficiario del progetto individualizzato; * Legale rappresentante? |  |  |  | |  | | | | |  | Verificare la corretta presenza delle sottoscrizioni nell’ **“**Attestazione di completamento dei servizi previsti nel Piano di Assistenza Individuale”; motivare l’eventuale mancanza di sottoscrizione per cause non imputabili al soggetto attuatore | | |  |
| **3.2** | Il Soggetto Attuatore, per tutti i beneficiari indicati nel Documento ‘’M5C2I1.1.3\_DATABASE TARGET M5C2-6’’ ha verificato che l’”**Attestazione di completamento dei servizi previsti nel Piano di Assistenza Individuale”** è stata correttamente compilata in ogni sua parte? |  |  |  | |  | | | | |  | Verificare il contenuto dell’” **“**Attestazione di completamento dei servizi previsti nel Piano di Assistenza Individuale” | | |  |
| **3.3** | Il Soggetto Attuatore, per tutti i beneficiari indicati nel Documento ‘’M5C2I1.1.3\_DATABASE TARGET M5C2-6’’, ha caricato sul sistema Regis l’”**Attestazione di completamento dei servizi previsti nel Piano di Assistenza Individuale”?** |  |  |  | |  | | | | |  | Verificare sul sistema Regis la presenza dell’ **“**Attestazione di completamento dei servizi previsti nel Piano di Assistenza Individuale” | | |  |
| **Controlli sulla *primary evidence* *ex* reg. UE 241/2021** | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **4** | **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 | | |  |
| **4.1** | 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 | | |  |
| **4.2** | 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 | | |  |
| **5** | **Conflitto di interessi**:  Art. 22 comma 2 lettera b) Regolamento UE 241/2021. Sono state compilate, archiviate e caricate su ReGiS le dichiarazioni di assenza di conflitto di interessi ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e successive modifiche e integrazioni, dei soggetti a vario titolo coinvolti nella realizzazione del progetto (ad es., membri dell’*equipe* multidisciplinare, esecutori del progetto, membri delle commissioni che hanno affidato il progetto, ecc.)? |  |  |  | |  | | | | |  | 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 | | |  |
| **6** | **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 | | |  |
| **7** | **Doppio Finanziamento**:  Art. 5 comma 1, Art.9 e Art.22 comma 2 lettera) Regolamento UE 241/2021. Con riferimento al doppio finanziamento le spese relative al progetto sono coperte solo da risorse PNRR o da altre fonti pubbliche nazionali, regionali o locali? |  |  |  | |  | | | | |  | Verificare:  le fonti di finanziamento del progetto;  la Dichiarazione di assenza duplicazione finanziamenti per la rendicontazione di progetto, caricata sul sistema ReGiS | | |  |
| **8** | Le attività previste dal progetto personalizzato 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.