Immagine che contiene testo

Descrizione generata automaticamenteImmagine che contiene testo

Descrizione generata automaticamente

|  |  |
| --- | --- |
| **CHECK-LIST PER LA VERIFICA FORMALE DEGLI ATTI PROPEDEUTICI**  **ALLA RENDICONTAZIONE DEL *TARGET* M5C1-4** | |
|
|
|
|
|  | |
| **Anagrafica Amministrazione centrale titolare di Misura PNRR** | |
| **Nome Amministrazione** | Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali |
| **Nome Referente** | Marianna D’Angelo |
|  | |
| **Anagrafica Misura** | |
| **Missione** | 5 – Inclusione e Coesione |
| **Componente** | 1 – Politiche per il Lavoro |
| **Misura correlata** | Riforma 1.1 “*ALMPs* e formazione professionale” |
| **Denominazione *Milestone/Target*** | M5C1-4 La formazione professionale deve essere inclusa nel programma per un quarto dei beneficiari delle ALMPs. Pertanto, almeno 600 000 dei 3 000 000 di beneficiari del programma "Garanzia di occupabilità dei lavoratori" (GOL) dovrebbero aver partecipato alla formazione professionale. Il conseguimento soddisfacente dell'obiettivo dipende anche dal conseguimento soddisfacente di un obiettivo secondario: almeno 300 000 di questi beneficiari dovranno aver partecipato a formazioni sulle competenze digitali. |
| **Modalità di attuazione** | □ Titolarità |
| □ Regia |
| **Soggetto Attuatore** | Regioni e Province Autonome |
| **Luogo di conservazione della documentazione**  (ente/ufficio/stanza o server/archivio informatico) | Presso l’archivio digitale custodito presso gli Uffici dell’UDM PNRR del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, CARTELLA CONDIVISA sul server del Ministero, UDM-PNRR-RENDICONTAZIONE MeT\2025\_Q4\GOL\M5C1 4 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fase del controllo** | ***Rendicontazione*** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RENDICONTAZIONE** | | | | | | | | | |
|  | **Punti di controllo** | **SI** | **NO** | **N.A.** | **Documenti verificati** | | **Note/Commenti** | **Oggetto del controllo** | |
| **1** | Le misure necessarie al soddisfacente conseguimento del *target* sono state adottate nel rispetto delle condizioni e delle tempistiche previste dall’*Annex* *CID*? |  |  |  | * ***Annex* *CID* e sue modifiche** * **Report di avanzamento e allegati** | |  | Verificare coerenza tra *Annex* *CID*  Atti, evidenze e documenti propedeutici al raggiungimento del *target* | |
| **2** | L’investimento è organizzato in tutte le Regioni che hanno partecipato al *target*? |  |  |  | * **TRACCIATI RELEVANT M5C1-4 TRASMESSI** | |  | Verificare:  Localizzazione regionale | |
| **3** | È stato trasmesso il TRACCIATO RELEVANT M5C1-4 da tutte le Amministrazioni regionali che concorrono al *target*? |  |  |  | * **TRACCIATI RELEVANT M5C1-4 TRASMESSI** | |  | Verificare:  Documentazione trasmessa | |
| **4** | I tracciati trasmessi sono stati elaborati sulla base del format predisposto e allegato al Manuale del Soggetto attuatore? |  |  |  | * **TRACCIATI RELEVANT M5C1-4 TRASMESSI** | |  | Verificare:  Documentazione trasmessa | |
| **5** | È stata trasmessa la Check-list finale target M5C1-4 da tutte le Amministrazioni regionali che concorrono al *target*? |  |  |  | * **Check-list finale target M5C1 4 primary evidence GOL\_Formati (All. 33a al Manuale di misura)** | |  | Verificare:  Documentazione trasmessa | |
| **6** | Le check-list trasmesse sono state elaborate sulla base del format predisposto e allegato al Manuale del Soggetto attuatore? |  |  |  | * **Check-list finale target M5C1 4 primary evidence GOL\_Formati (All. 33a al Manuale di misura)** | |  |  | |
| **7** | Le check-list che hanno accompagnato la rendicontazione da parte dei Soggetti attuatori sono state sottoscritte dal responsabile dell’Intervento? |  |  |  | * **Check-list compilate dal soggetto attuatore regionale** | |  | Verificare:  Documentazione trasmessa | |
| **8** | È stata trasmessa l’Attestazione finale target M5C1-4 da tutte le Amministrazioni regionali che concorrono al *target*? |  |  |  | * **Attestazione raggiungimento finale target M5C1-4 (All. 30a al Manuale di misura)** | |  | Verificare:  Documentazione trasmessa | |
| **9** | Le attestazioni trasmesse sono state elaborate sulla base del format predisposto e allegato al Manuale del Soggetto attuatore? |  |  |  | * **Attestazione raggiungimento finale target M5C1-4 (All. 30a al Manuale di misura)** | |  | Verificare:  Documentazione trasmessa | |
| **10** | Le attestazioni trasmesse che hanno accompagnato la rendicontazione da parte dei Soggetti attuatori sono state sottoscritte dal responsabile dell’Intervento? |  |  |  | * **Attestazione raggiungimento finale target M5C1-4 (All. 30a al Manuale di misura)** | |  | Verificare:  Documentazione trasmessa | |
| **11** | È stato verificato la coerenza delle informazioni presenti sul TRACCIATO RELEVANT M5C1-4 rispetto a quanto indicato nel SIU. |  |  |  | * **TRACCIATI RELEVANT M5C1-4 TRASMESSI** * ***ANNEX CID*** | |  | Verificare:  Documentazione trasmessa  Corrispondenza tra dati contenuti nel Tracciato e quanto presente nella Scheda anagrafica dei beneficiari  *Annex CID* | |
| **12** | Sono stati raggiunti almeno 600.000 beneficiari che hanno completato i corsi formativi, così come elencati nei documenti TRACCIATO RELEVANT M5C1-4 trasmessi dalle Regioni e riscontrati sul SIU? |  |  |  | * **TRACCIATI RELEVANT M5C1-4 TRASMESSI** | |  | Verificare:  Documentazione trasmessa  *Annex CID* | |
| **13** | Sono stati raggiunti almeno 300.000 beneficiari che hanno completato i corsi formativi in ambito digitale, così come elencati nei documenti TRACCIATO RELEVANT M5C1-4 trasmessi dalle Regioni e riscontrati sul SIU? |  |  |  | * **TRACCIATI RELEVANT M5C1-4 TRASMESSI** | |  | Verificare:  Documentazione trasmessa  *Annex CID* | |
| **14** | Le *relevant certification* trasmesse sono idonee a costituire la *evidence* richiesta da CID e OA, quindi relativa a Certificazioni, Diplomi o Attestazioni? |  |  |  | * **TRACCIATI RELEVANT M5C1-4 TRASMESSI** * **ATTESTAZIONI, CERTIFICATI e DIPLOMI** | |  | Verificare:  Documentazione trasmessa  Coerenza tra dati del Tracciato e Attestati, Certificazioni, Diplomi trasmessi  *Annex CID* | |
| **15** | È stato verificato che i percorsi che costituiscono *target* siano stati finanziati con il contributo del PNRR o con risorse compatibili (escludendo altre fonti di finanziamento quali ad es. FSE e FSE+)? |  |  |  | * **AVVISI REGIONALI** * ***Relevant*** | |  | Verificare:  *Annex* *CID*;  Assegnazione delle risorse | |
| **16** | Gli atti e i documenti propedeutici al soddisfacente conseguimento del *target* sono digitalmente e/o fisicamente archiviati e conservati presso il Ministero? |  |  |  | * **DOCUMENTAZIONE TRASMESSA/PRODOTTA** | |  | Verificare:  archivio digitale dell’UdM-PNRR del MLPS;  Sistema ReGiS | |
| **Sintesi del controllo** | | | | | | | | | |
| **Esito del controllo** | | | | | | **X** | | | **POSITIVO** |
|  | | | **NEGATIVO** |

|  |
| --- |
| **Note** |
|  |

|  |
| --- |
| **Osservazioni** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data di compilazione della Check-list** |  | |
| **Controllore (Funzionario) \*** | **Nome e Cognome** | **Firma** |
| **Responsabile dell'Ufficio "Rendicontazione e Controllo"\*\*** | **Nome e Cognome**  **Valeria Di Palma** | **Firma** |

[\*] Inserire il nominativo del controllore facente parte dell’Ufficio Rendicontazione e Controllo dell’UdM, come individuato all’interno del Si.Ge.Co. dell’Amministrazione o nell’Ordine di servizio adottato dall'Amministrazione stessa.

[\*\*] Inserire il nominativo del responsabile del controllo che, di norma, deve coincidere con il Dirigente dell’Ufficio Rendicontazione e Controllo (o omologo) dell’UDM PNRR come individuato all’interno del Si.Ge.Co. dell’Amministrazione o dall’atto di nomina trasmesso al SEC PNRR.