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 BIS** | |
|
|
|
|
|  | |
| **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 bis: 200 000 dei beneficiari dei programmi di formazione (GOL, "Fondo nuove competenze" o "Progetto per l'autoimpiego") dovrebbero aver partecipato alla formazione. Il conseguimento soddisfacente dell'obiettivo dipende anche dal raggiungimento di un obiettivo secondario: almeno 75 000 di questi beneficiari dovranno provenire dal programma GOL. |
| **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 200.000 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** | 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* | |
| **14** | 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 | |
| **15** | 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** | | | | | |  | | | **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.