Immagine che contiene testo

Descrizione generata automaticamenteImmagine che contiene testo

Descrizione generata automaticamente

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **CHECK-LIST PER LA VERIFICA FINALE *PRIMARY EVIDENCE***  **M5C1-15** | | | | | | |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | **Anagrafica dell’Ufficio che esegue il controllo** | | | | | | |  |  |
|  | **Nome Amministrazione** | | Regione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |  |  |
|  | **Ufficio competente** | | Ufficio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |  |  |
|  | **Nome Referente del controllo** | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | **Anagrafica Progetto** | | | | | | |  |  |
|  | **Missione** | | 5 – Inclusione e Coesione | | | | |  |  |
|  | **Componente** | | 1 – Politiche per il lavoro | | | | |  |  |
|  | **Misura correlata** | | Investimento 1.4 – Sistema Duale | | | | |  |  |
|  | **Denominazione *Milestone/Target*** | | M5C1-15 – Persone che hanno partecipato al sistema duale e ottenuto la relativa certificazione nel quinquennio 2021 - 2025 | | | | |  |  |
|  | ***OA* – Meccanismo di verifica** | | Summary document duly justifying how the target (including all the constitutive elements) was satisfactorily fulfilled. This document shall include as an annex the following documentary evidence: A summary document by each regional authority justifying analytically the activities carried out under the dual system and comprehensive of the fully anonymised and complete data and a list of the additional enrolments (to the first year), admissions to next years (second and third year), certifications (third year) and diplomas (fourth year). A list of the young people from 17 to 25 years old who have fulfilled or have been released from the right/duty to formal education and who participate in dual mode in VET courses for the acquisition of certified technical-vocational skills with the purpose of entering the labor market. | | | | |  |  |
|  | **Modalità di attuazione** | | □ Regia | | | | |  |  |
|  | **x** Titolarità | | | | |  |  |
|  | **Soggetto Attuatore** | | Regione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |  |  |
|  | **CUP** | | CUP elencati nei documenti trasmessi “TRACCIATO RELEVANT DUALE” | | | | |  |  |
|  | **Progetto/Corso/ Soggetto erogatore e anno formativo** | | DATI RIPORTATI nei documenti trasmessi “TRACCIATO RELEVANT DUALE” | | | | |  |  |
|  | **Beneficiario** | | Beneficiari elencati nei documenti trasmessi “TRACCIATO RELEVANT DUALE” | | | | |  |  |
|  | **Documenti oggetto del controllo** | | Per ammissioni agli anni secondo e terzo:  **- Attestazione rappresentante legale istituzione formativa** in base a format condiviso  Per  - qualifiche;  - diplomi;  - certificazioni parziali per mancata qualifica o mancata ammissione ad anno successivo;  - attestazioni per persone con disabilità;  - certificazioni nel caso di percorsi extra diritto-dovere  **- Certificazioni/diplomi/attestazioni in base a format allegato accordo stato regioni 1°agosto 2019**  Per certificati di specializzazione;  **- Certificato IFTS in base a format allegato F decreto interministeriale 91 del 2013**  **TRACCIATI RELEVANT DUALE** | | | | |  |  |
|  | **Luogo di conservazione della documentazione**  **(ente/ufficio/stanza o server/archivio informatico)** | | *VEDI CAMPO SPECIFICO CONTENUTO NEI TRACCIATI RELEVANT DUALE* | | | | |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fase del controllo** | **Verifica Primary Evidence** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PUNTI DI CONTROLLO** | | | **SI** | **NO** | **N.A.** | | **Documenti verificati** | | | | | | **Note/Commenti** | **Oggetto del controllo** | |  | |  | |
| **1** | Sono stati trasmessi i TRACCIATI RELEVANT contenente i dati dei beneficiari per il target raggiunto per le annualità 2021 – 2025? | |  |  |  | | **-TRACCIATO RELEVANT DUALE.** | | | | | |  |  | |  | |  | |
| **2** | Sono state trasmesse, congiuntamente ai tracciati, le check-list di verifica del conseguimento del target primary evidence riferite ai beneficiari per il target raggiunto per le annualità 2021 – 2025? | |  |  |  | | **- Check-list target primary evidence M5C1-15.** | | | | | |  |  | |  | |  | |
| **3** | Sono state riscontrate da parte degli Uffici dell’Unità di Missione criticità relative alla compilazione del TRACCIATO RELEVANT oggetto delle trasmissioni? | |  |  |  | | **-TRACCIATO RELEVANT DUALE;**  **- Check-list target primary evidence M5C1-15.** | | | | | | **In caso di risposta positiva indicare l’oggetto della criticità riscontrata** |  | |  | |  | |
| **4** | Qualora siano state riscontrate criticità, sono state sanate/corrette? | |  |  |  | |  | | | | | | **Indicare la tipologia di correzioni apportate al tracciato** |  | |  | |  | |
| **5** | È stata effettuata una nuova trasmissione del tracciato rettificato? | |  |  |  | |  | | | | | | **Indicare N.A. in caso in cui si sia data risposta negativa ai punti di controllo precedenti** |  | |  | |  | |
| **6** | L’esito dei controlli effettuati sui formati elencati nel TRACCIATO RELEVANT oggetto dei campioni ha rilevato irregolarità/inadeguatezze delle informazioni inserite nei sistemi informativi o nella documentazione fornita? | |  |  |  | | **-Nota di campionamento;**  **-Comunicazione degli esiti del controllo campionario** | | | | | | **Indicare gli esiti dei controlli a campione che hanno evidenziato irregolarità/inadeguatezze** |  | |  | |  | |
| **7** | Quali misure sono state adottate per rispondere alle osservazioni in esito ai controlli dell’UDM? | |  |  |  | |  | | | | | |  |  | |  | |  | |
| **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 | |  | |  | |
| **9** | 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 | |  | |  | |
| **10** | **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 per le procedure identificate con i CUP specificati nel tracciato? | |  |  |  | |  | | | | | |  |  | |  | |  | |
| **11** | **Doppio finanziamento:**  Per i percorsi elencati nel TRACCIATO RELEVANT i riscontri del soggetto attuatore escludono il rischio di doppio finanziamento? | |  |  |  | |  | | | | | |  | Verificare ricorrenza presupposti di rimborso relativi ad assenza del conflitto di interessi; doppio finanziamento; frode e corruzione art. 22 Reg. UE 241/2021 | |  | |  | |
| **12** | **Titolarità effettiva:**  Per tutti i soggetti esecutori degli interventi indicati con i CUP elencati nel TRACCIATO RELEVANT sono state acquisite le dichiarazioni relative alla titolarità effettiva ai sensi dell’art. 22 del Reg 241/2021? | |  |  |  | |  | | | | | |  |  | |  | |  | |
| **13** | **DNSH:**  per tutti gli interventi identificati con i Cup indicati nel TRACCIATO RELEVANT è stata verificata la conformità al principio del DNSH, ai sensi dell’art. 5 c. 2 del Reg. 241/2021, attraverso la compilazione della Dichiarazione DNSH (allegato 13)? | |  |  |  | |  | | | | | |  |  | |  | |  | |
| **Sintesi del controllo** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **Esito del controllo** | | | | | | | | | | **Positivo** | | | |  | | | |  | |
| **Negativo** | | | |  | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | |
| **Note** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | |  |  | |  |  | | |  | | | |  | |
| **Data di sottoscrizione della check-list** | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | |
| **Responsabile dell’intervento** | | | | | | **Nome e Cognome** | | | | | **Firma** | | | | | |  | | | |