|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI**  **PNRR M7-I10 – REPowerEU – “Progetti pilota sulle competenze Crescere Green”**  **Unità di Missione PNRR - MLPS** | | | | | |
| **Check List di verifica – Addendum Atto d’Obbligo relativo all’Avviso Pubblico “Pilot Crescere Green”** | | | | | |
| Misura: M7C1I10 – REPowerEU – “Progetti pilota sulle competenze Crescere Green”  Soggetti Attuatore: MLPS  Documento: Addendm Atto d’Obbligo relativo all’Avviso pubblico per l’attuazione del “Progetto pilota sulle competenze Crescere Green” da finanziare nell’ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), Missione 7 – RepowerEU, Investimento 10 “Progetti pilota sulle competenze Crescere Green”, finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU (I edizione)  Ente di formazione: CUP   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | PUNTI DI CONTROLLO | | ESITO | | |  | *note* | | si | no | n.a |  |  | | Addendum | | | | |  |  | |  | Presenza dei loghi e esplicito riferimento al finanziamento da parte dell’Unione europea e all’iniziativa Next Generation EU |  |  |  |  |  | |  | E’ riportato il Decreto Direttoriale di Ammissione a finanziamento del progetto |  |  |  |  |  | |  | E’ riportato il riferimento all’Atto d’Obbligo correlato al presente Addendum |  |  |  |  |  | |  | E’ indicato il riferimento alla modifica del Target |  |  |  |  |  | |  | L’ente ha compilato correttamente le parti di sua competenza |  |  |  |  |  | |  | E’ riportato correttamente il CUP associato alla progettualità ammessa a finanziamento |  |  |  |  |  | | Firma | | | | |  |  | |  | L’Atto è stato correttamente sottoscritto |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Conservazione della Documentazione | | | | | | La documentazione è stata archiviata | si | no | n.a. | note | | x |  |  |  | |  | | | | | | ESITO DELLA VERIFICA: POSITIVO **□** DA INTEGRARE **□** INTEGRATO **□** | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| **IRREGOLARITA' RISCONTRATE** | | **AZIONI DA PORRE IN ESSERE** | | | |
| **NA** | |  | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Data |  |  |  | Firma del Funzionario Incaricato |
|  |  |  |  |  | Per presa visione |