|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI PNRR M7 Investimento 10 Progetti pilota in competenze Crescere Green Unità di Missione PNRR - MLPS** | | | | | |
| **Check List di verifica per l’erogazione del saldo a valere sulla progettualità ammessa a finanziamento nell’ambito dell’Avviso Pubblico Progetti Pilota “Crescere Green”** | | | | | |
| Misura: M7 – Investimento 10 Ente richiedente:   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | PUNTI DI CONTROLLO | | ESITO | | | *note* | | si | no | n.a |  | | 1. Domanda di Erogazione Saldo | | | | |  | | 0 | La Contabilità Speciale PNRR MLPS ha disponibilità economica sufficiente per l’erogazione del finanziamento sull’intervento in oggetto? |  |  |  |  | | 0 bis | Esiste un provvedimento di autorizzazione/impegno sulle risorse richieste |  |  |  |  | | 1 | L’Ufficio di Rendicontazione ha comunicato all’Ufficio di Gestione l’importo rendicontato dall’Ente? |  |  |  |  | | 2 | L’Ente di formazione ha ricevuto l’anticipo richiesto? |  |  |  |  | | 3 | L’anticipo erogato è inferiore all’importo riconosciuto dall’Ufficio di Rendicontazione? |  |  |  |  | | 3.1 | In caso punto 3 negativo, è stata attivata la polizza fideiussoria per il recupero del maggior acconto erogato? |  |  |  |  | | 4 | L’Ufficio di gestione ha chiesto l’emissione della fattura elettronica pari alla totalità dell’importo rendicontato? |  |  |  |  | | 5 | L’ente di formazione ha inviato la fattura elettronica tramite il portale dedicato? |  |  |  |  | | 6 | La fattura elettronica contiene il CUP? |  |  |  |  | | 7 | La fattura elettronica riporta correttamente l’importo rendicontato? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Conservazione della Documentazione | | | | | | | La documentazione è stata archiviata | si | | no | n.a. | note | |  | |  |  | Y:\UM-PNRR\ | |  | | | | | | | ESITO DELLA VERIFICA: POSITIVO **□** DA INTEGRARE **□** INTEGRATO **□** | | | | | | |  | | | | | | | IN CASO DI ESITO POSITIVO | | IMPORTO EROGATO: € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |
| **IRREGOLARITA' RISCONTRATE** | | **AZIONI DA PORRE IN ESSERE** | | | |
|  | |  | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Data |  |  |  | Firma del Funzionario Incaricato |
|  | xx.xx.xxxx |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Per presa visione |