|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI PNRR M5C2 – Sub-Investimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unità di Missione PNRR - MLPS** | | | | | |
| **Check List di verifica per l’erogazione del saldo a valere sull’Investimento M5C2 Sub-Investimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | |
| Misura: M5C2 – Sub-Investimento \_\_\_\_\_\_  Estremi del Decreto di ammissione al finanziamento: {{ DD }}  Importo totale della misura: € {{ euro }} Estremi Disposizione di Pagamento: {{ numDP }} Importo totale Disposizione di Pagamento: € {{ sommaDP }   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | ATS | CUP | Finanziamento Progetto  € | Importo Erogato ad oggi  € | Importo Erogato  € | | {{ ambito1 }} | {{ CUP1 }} | {{ risorse1 }} | {{ risorseerogate1 }} | {{ pagamento1 }} | | {{ ambito2 }} | {{ CUP2 }} | {{ risorse2 }} | {{ risorseerogate2 }} | {{ pagamento2 }} | | {{ ambito3 }} | {{ CUP3 }} | {{ risorse3 }} | {{ risorseerogate3 }} | {{ pagamento3 }} | | {{ ambito4 }} | {{ CUP4 }} | {{ risorse4 }} | {{ risorseerogate4 }} | {{ pagamento4 }} | | {{ ambito5 }} | {{ CUP5 }} | {{ risorse5 }} | {{ risorseerogate5 }} | {{ pagamento5 }} | | {{ ambito6 }} | {{ CUP6 }} | {{ risorse6 }} | {{ risorseerogate6 }} | {{ pagamento6 }} | | {{ ambito7 }} | {{ CUP7 }} | {{ risorse7 }} | {{ risorseerogate7 }} | {{ pagamento7 }} | | {{ ambito8 }} | {{ CUP8 }} | {{ risorse8 }} | {{ risorseerogate8 }} | {{ pagamento8 }} | | {{ ambito9 }} | {{ CUP9 }} | {{ risorse9 }} | {{ risorseerogate9 }} | {{ pagamento9 }} | | {{ ambito10 }} | {{ CUP10 }} | {{ risorse10 }} | {{ risorseerogate10 }} | {{ pagamento10 }} |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 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? |  |  |  |  | | 1.0 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’ATS? |  |  |  |  | | 2 | L’ATS ha ricevuto l’anticipo richiesto? |  |  |  |  | | 3 | L’Ufficio di gestione ha chiesto l’emissione della fattura elettronica pari alla totalità dell’importo rendicontato? |  |  |  |  | | 4 | L’ATS ha inviato la fattura elettronica tramite il portale dedicato? |  |  |  |  | | 5 | La fattura elettronica contiene il CUP? |  |  |  |  | | 6 | 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 |