Immagine che contiene testo

Descrizione generata automaticamenteImmagine che contiene testo

Descrizione generata automaticamente

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **CHECK-LIST DEL SOGGETTO ATTUATORE PER LA VERIFICA DELLE ATTIVITÀ COMPLETATE M5C1-I1.1** | | | | | | |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | **Anagrafica Soggetto attuatore** | | | | | | |  |  |
|  | **Nome Amministrazione** | | Regione | | | | |  |  |
|  | **Nome Referente** | |  | | | | |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | **Anagrafica Misura** | | | | | | |  |  |
|  | **Missione** | | 5 – Inclusione e Coesione | | | | |  |  |
|  | **Componente** | | 1 – Politiche per il Lavoro | | | | |  |  |
|  | **Misura correlata** | | Investimento 1.1 – Piano di potenziamento dei Centri per l’impiego | | | | |  |  |
|  | **Denominazione *Target*** | | **M5C1-7 – Per i centri per l'impiego (PES), il completamento delle attività previste nel Piano di potenziamento**.  At least 326 Public Employment Services (PES) and regional agencies have finalised the activities envisaged in the regional plans for strengthening public employment centres (*Piani regionali di potenziamento dei centri per l’impiego*), including for example: IT upgrades, staff training, establishment of regional observatories of local labour markets and communication campaigns.  **M5C1-7bis – Per i centri per l'impiego (PES), il completamento delle attività previste nel Piano di potenziamento**  At least 270 Public Employment Services (PES) and regional agencies premises have undergone renovation and/or refurbishment works or have been acquired, as envisaged in the regional plans for strengthening public employment centres (Piani regionali di potenziamento dei centri per l’impiego). | | | | |  |  |
|  | ***OA* – Meccanismo di verifica** | | Summary document justifying analytically how the target (including all the constitutive elements) was satisfactorily fulfilled.  This document shall include as an annex the following documentary evidence:  A) a copy of the ‘Strengthening Plan’;  B) A technical report for each regional administration that analytically shows the activities carried out in relation to the ‘Strengthening Plan’. Such report should include:  - A list of Public Employment Services that are benefitting and have benefitted of the activities;  - Certificates of completion of the activities in accordance with national legislation. | | | | |  |  |
|  | **Soggetto Attuatore** | | Regione | | | | |  |  |
|  | **CUP** | | CUP per le attività completate elencati nel modello di rendicontazione “ALLEGATO R” del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |  |  |
|  | **Dati identificativi delle attività completate** | | DATI delle attività completate elencati nel modello di rendicontazione “ALLEGATO R” del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |  |  |
|  | **Documenti oggetto del controllo** | | * ALLEGATO R del \_\_\_\_\_\_\_\_; * Documentazione comprovante il completamento delle attività; * Documentazione relativa alla procedura amministrativa completata; | | | | |  |  |
|  | **Luogo di conservazione della documentazione**  (ente/ufficio/stanza o *server*/archivio informatico) | |  | | | | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Punti di controllo** | **SI** | **NO** | **N.A.** | | **Documenti verificati** | | | | | **Note/Commenti** | **Oggetto del controllo** | | |  |
| **1** | Il Soggetto attuatore ha trasmesso la rendicontazione delle attività mediante il modello di rendicontazione (Allegato R) predisposto dall’Unità di Missione? |  |  |  | |  | | | | |  | Verificare:  trasmissione dell’allegato 25. All. R\_ Modello di rendicontazione delle attività | | |  |
| **1.2** | Il Soggetto attuatore ha trasmesso il modello Incrocio attivita-CPI predisposto dall’Unità di Missione? |  |  |  | |  | | | | |  | Verificare:  trasmissione dell’allegato 29. modello Incrocio attivita-CPI | | |  |
| **2** | Il modello di rendicontazione delle attività è stato sottoscritto dal Responsabile della gestione dell’Investimento 1.1 della Missione 5 Componente 1 del PNRR per conto della Regione? |  |  |  | |  | | | | |  | Verificare:  sottoscrizione dell’allegato 25. All. R\_ Modello di rendicontazione delle attività | | |  |
| **3** | Le attività completate e indicate nel modello di rendicontazione (Allegato R) sono state realizzate successivamente al febbraio 2020 in conformità con il Regolamento UE 241/2021? |  |  |  | |  | | | | |  | Verificare:  corretta compilazione dell’allegato 25. All. R\_ Modello di rendicontazione delle attività | | |  |
| **3.1** | Il modello Incrocio attivita-CPI contiene l’indicazione della documentazione richiesta? |  |  |  | |  | | | | |  | Verificare:  corretta compilazione dell’allegato 29. Incrocio attivita-CPI | | |  |
| **4** | Le attività completate elencate nel modello di rendicontazione (Allegato R) sono coerenti con la programmazione contenuta nel Piano di potenziamento e descritta analiticamente nell’Allegato E al Piano come nella sua ultima versione approvata? |  |  |  | |  | | | | |  | Verificare:  corretta compilazione dell’allegato 25. All. R\_ Modello di rendicontazione delle attività;  allegato 4. All. E\_Tabella delle attività programmate;  Piano di potenziamento regionale, ultima versione approvata | | |  |
| **4.1** | Il Piano (e le sue eventuali modifiche) è pubblicato sul sito istituzionale della Regione? |  |  |  | |  | | | | |  | Verificare:  Link di accesso diretto al Piano di potenziamento | | |  |
| **4.2** | È stata pubblicata la nota di approvazione del Piano di potenziamento nel sito istituzionale della Regione? |  |  |  | |  | | | | |  | Verificare:  Link di accesso diretto al Piano di potenziamento e alla nota di approvazione | | |  |
| **5** | La documentazione che conferma che le attività si sono concluse al 100% come riportato nel modello di rendicontazione (Allegato R) è stata acquisita ed è conservata in fascicoli cartacei o informatici presso l’Ufficio competente della Regione ovvero del Soggetto attuatore del singolo intervento, che la rende disponibile ai fini di eventuali attività di controllo e *audit* da parte di organismi nazionali ed europei? |  |  |  | |  | | | | |  | Verificare:  l’acquisizione e conservazione dei documenti presso l’archivio del Soggetto attuatore | | |  |
| **6** | Il Soggetto attuatore attraverso i propri sistemi interni ha verificato la regolarità amministrativo-contabile della procedura sottostante le attività completate? |  |  |  | |  | | | | |  | Verificare:  l’idoneità e completezza dei documenti acquisiti e conservati presso l’archivio del Soggetto attuatore | | |  |
| **Controlli sulla *primary evidence ex* reg. UE 241/2021** | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **7** | **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 | | |  |
| **8** | 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 | | |  |
| **9** | Art. 22 comma 2 lettera b) Regolamento UE 241/2021. Il Soggetto attuatore ha adottato il Codice di comportamento del personale o atto equivalente? |  |  |  | |  | | | | |  | Verificare:  l’adozione del Codice di comportamento del personale o di atto equivalente | | |  |
| **10** | **Conflitto di interessi**:  Art. 22 comma 2 lettera b) Regolamento UE 241/2021. Sono state acquisite le dichiarazioni di assenza di conflitto di interessi ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e successive modifiche e integrazioni, con riferimento alle procedure sottostanti le attività dichiarate completate? |  |  |  | |  | | | | |  | Verificare: la presenza agli atti del  Soggetto attuatore delle dichiarazioni di assenza conflitto di interessi. | | |  |
| **11** | **Doppio Finanziamento**:  Art. 5 comma 1, Art.9 e Art.22 comma 2 lettera) Regolamento UE 241/2021. I riscontri del Soggetto attuatore consentono di escludere il rischio di doppio finanziamento con riferimento alle attività dichiarate completate? |  |  |  | |  | | | | |  | Verificare*: il funzionamento dei sistemi posti in essere dal Soggetto attuatore per escludere il doppio finanziamento* | | |  |
| **12** | **Titolarità effettiva:**  Per tutti i Soggetti esecutori dei progetti relativi alle procedure sottostanti le attività completate sono state acquisite e caricate in ReGiS (per i soli CUP che sono inseriti nel sistema ReGiS) le dichiarazioni relative alla titolarità effettiva, ai sensi dell’art. 22 del Reg. 241/2021? |  |  |  | |  | | | | |  | Verificare:  il caricamento sul sistema ReGiS delle dichiarazioni di titolarità effettiva dei Soggetti esecutori del progetto, inclusi gli allegati A e B della circolare MEF-RGS n. 27/2023 | | |  |
| **13** | Le attività rendicontate indicate nel modello di rendicontazione (Allegato R allegato 25 al Manuale) sono conformi al principio **DNSH** ai sensi dell’art. 5 c. 2 del Reg. 241/2021, ovvero ai criteri ambientali minimi (CAM) e nella loro implementazione sono state seguite le prescrizioni contenute nella circolare MEF-RGS del 14 maggio 2024, n. 22 e ss.mm.ii.? |  |  |  | |  | | | | |  | Verificare:  Schede tecniche DNSH e relative check-list DNSH ex circolare MEF-RGS del 14 maggio 2024, n. 22, allegate al Manuale di misura applicabili al progetto;  Dichiarazione DNSH caricata sul sistema ReGiS relativa al progetto e allegata al Manuale di misura | | |  |
| **Sintesi del controllo** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Esito del controllo** | | | | | | | |  | | | | | **POSITIVO** | |
|  | | | | | **NEGATIVO** | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | |
| **Note** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | |  | |  |  | |  | |  | | |  |
| **Osservazioni** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | |  | |  |  | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  | |  |  | |  | |  | | |  |
| **Data di compilazione della Check-list** | | | | | **XX/XX/XXXX** | | | | | | | |  | |
| **Controllore** | | | | | **Nome e Cognome** | | | | | **Firma** | | |  | |
|  |  | | |  | |  |  | |  | |  | | |  |