Immagine che contiene testo

Descrizione generata automaticamenteImmagine che contiene testo

Descrizione generata automaticamente

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **CHECK-LIST PER LA VERIFICA FINALE *PRIMARY EVIDENCE***  **M5C1-4** | | | | | | |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | **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** | | Riforma 1.1 “*ALMPs* e formazione professionale” | | | | |  |  |
|  | **Denominazione *Milestone/Target*** | | M5C1-4 La formazione professionale deve essere inclusa nel programma per un quarto dei beneficiari delle ALMPs (800 000 persone in cinque anni). Pertanto, almeno 800 000 dei 3 000 000 di beneficiari del programma "Garanzia di occupabilità dei lavoratori" (GOL) dovrebbero aver partecipato alla formazione professionale. Il conseguimento soddisfacente dell'obiettivo dipende anche dal conseguimento soddisfacente di un obiettivo secondario: almeno 300 000 di questi beneficiari dovranno aver partecipato a formazioni sulle competenze digitali | | | | |  |  |
|  | ***OA* – Meccanismo di verifica** | | M5C1-4: Summary document by the responsible authority justifying analytically how the target (including all the constitutive elements) was satisfactorily fulfilled. This document shall include as an annex the following documentary evidence:   * Report by each regional administration proving compliance with the approved regional plan; * A list of references of the certificate of completion issued or a list of executed activities for each person in accordance with national legislation, and reference to the topic of the training provided that can serve to verify the achievement of the secondary target. | | | | |  |  |
|  | **Modalità di attuazione** | | □ Regia | | | | |  |  |
|  | □ Titolarità | | | | |  |  |
|  | **Soggetto Attuatore** | | Regione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |  |  |
|  | **CUP** | | CUP elencati nel documento allegato TRACCIATO RELEVANT M5C1 4 finale | | | | |  |  |
|  | **Progetto/Corso/ Soggetto erogatore e anno formativo** | | DATI RIPORTATI nel documento allegato TRACCIATO RELEVANT M5C1 4 finale | | | | |  |  |
|  | **Beneficiario** | | Formati elencati nel TRACCIATO RELEVANT M5C1 4 finale | | | | |  |  |
|  | **Documenti oggetto del controllo** | | Per  - Qualificazione o parte di essa inclusa nel Repertorio nazionale e nelle sue articolazioni regionali;  - Attestazione di trasparenza, validazione o certificazione ai sensi e per gli effetti del d. lgs 13/2013 e secondo specifiche disposizioni regionali;  - Attestazione finale di messa in trasparenza degli apprendimenti ai sensi delle Linee Guida di cui al DM 5 gennaio 2021, primariamente referenziati alle Aree di Attività dell’Atlante del Lavoro o, in assenza, con riferimento ad altri standard a valenza nazionale ed europea applicabili;  - Attestazione di messa in trasparenza delle competenze acquisite in relazione ai moduli e alle unità didattiche effettivamente frequentate, rilasciata dal soggetto responsabile dell’erogazione della formazione, anche ai fini della riconoscibilità e della spendibilità di sistema degli eventuali crediti formativi maturati o, comunque, utile ai fini della validazione delle competenze ai sensi del d. lgs 13/2013;  - Attestazione di messa in trasparenza delle competenze acquisite e delle attività effettuate durante il tirocinio  - TRACCIATO RELEVANT M5C1 4 finale  - Riscontri dei controlli | | | | |  |  |
|  | **Luogo di conservazione della documentazione**  **(ente/ufficio/stanza o server/archivio informatico)** | | *Vedi campo specifico contenuto nel tracciato relevant M5C1 4 finale* | | | | |  |  |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PUNTI DI CONTROLLO** | | | **SI** | **NO** | **N.A.** | | **Documenti verificati** | | | | | | **Note/Commenti** | **Oggetto del controllo** | |  | |  | |
| **1** | In occasione del termine per la rendicontazione del 31/01/2025 è stato trasmesso il TRACCIATO RELEVANT contenente i dati dei formati al 30/11/2024, corredato dalla check-list e nota di trasmissione? | |  |  |  | | **-TRACCIATO RELEVANT M5C1-4;**  **- Check-list target primary evidence GOL formati;**  **- Nota di trasmissione.** | | | | | |  |  | |  | |  | |
| **2** | Sono state riscontrate da parte degli Uffici dell’Unità di Missione criticità relative alla compilazione del TRACCIATO RELEVANT oggetto della trasmissione del 31/01/2025? | |  |  |  | | **- TRACCIATO RELEVANT M5C1-4;**  **- Check-list target primary evidence GOL formati;**  **- Nota di trasmissione.** | | | | | | **In caso di risposta positiva indicare l’oggetto della criticità riscontrata** |  | |  | |  | |
| **3** | Qualora siano state riscontrate criticità, sono state sanate/corrette? | |  |  |  | |  | | | | | | **Indicare la tipologia di correzioni apportate al tracciato** |  | |  | |  | |
| **4** | 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** |  | |  | |  | |
| **5** | L’esito dei controlli effettuati sui formati elencati nel TRACCIATO RELEVANT oggetto del campione 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** |  | |  | |  | |
| **6** | Quali misure sono state adottate per rispondere alle osservazioni in esito ai controlli dell’UDM? | |  |  |  | |  | | | | | |  |  | |  | |  | |
| **7** | Nel caso in cui non sia stato fatto l’invio entro il 31/01/2025, è stato successivamente trasmesso entro il 28/02/2025 il TRACCIATO RELEVANT contenente i dati dei formati al 30/11/2024, corredato dalla check-list e nota di trasmissione? | |  |  |  | | **- TRACCIATO RELEVANT M5C1-4;**  **- Check-list target primary evidence GOL formati;**  **- Nota di trasmissione.** | | | | | | **Indicare N.A. in caso in cui si sia data risposta positiva al punto di controllo 1** |  | |  | |  | |
| **8** | Sono state riscontrate da parte degli Uffici dell’Unità di Missione criticità relative alla compilazione del TRACCIATO RELEVANT oggetto della trasmissione del 28/02/2025? | |  |  |  | | **- TRACCIATO RELEVANT M5C1-4;**  **- Check-list target primary evidence GOL formati;**  **- Nota di trasmissione.** | | | | | | **Indicare N.A. in caso in cui si sia data risposta positiva al punto di controllo 1.**  **In caso di risposta positiva indicare l’oggetto della criticità riscontrata** |  | |  | |  | |
| **9** | Qualora siano state riscontrate criticità, sono state sanate/corrette? | |  |  |  | |  | | | | | | **Indicare la tipologia di correzioni apportate al tracciato** |  | |  | |  | |
| **10** | 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** |  | |  | |  | |
| **11** | L’esito dei controlli effettuati sui formati elencati nel TRACCIATO RELEVANT oggetto del campione 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** |  | |  | |  | |
| **12** | Quali misure sono state adottate per rispondere alle osservazioni in esito ai controlli dell’UDM? | |  |  |  | |  | | | | | |  |  | |  | |  | |
| **13** | In occasione del termine per la rendicontazione del 10/04/2025 è stato trasmesso il TRACCIATO RELEVANT contenente i dati dei formati al 31/03/2025, corredato dalla check-list e nota di trasmissione? | |  |  |  | | **-TRACCIATO RELEVANT M5C1-4;**  **- Check-list target primary evidence GOL formati;**  **- Nota di trasmissione.** | | | | | |  |  | |  | |  | |
| **14** | Sono state riscontrate da parte degli Uffici dell’Unità di Missione criticità relative alla compilazione del TRACCIATO RELEVANT oggetto della trasmissione del 10/04/2025? | |  |  |  | | **- TRACCIATO RELEVANT M5C1-4;**  **- Check-list target primary evidence GOL formati;**  **- Nota di trasmissione.** | | | | | | **In caso di risposta positiva indicare l’oggetto della criticità riscontrata** |  | |  | |  | |
| **15** | Qualora siano state riscontrate criticità, sono state sanate/corrette? | |  |  |  | |  | | | | | | **Indicare la tipologia di correzioni apportate al tracciato** |  | |  | |  | |
| **16** | 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** |  | |  | |  | |
| **17** | L’esito dei controlli effettuati sui formati elencati nel TRACCIATO RELEVANT oggetto del campione 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** |  | |  | |  | |
| **18** | Quali misure sono state adottate per rispondere alle osservazioni in esito ai controlli dell’UDM? | |  |  |  | |  | | | | | |  |  | |  | |  | |
| **19** | In occasione del termine per la rendicontazione del 10/06/2025 è stato trasmesso il TRACCIATO RELEVANT contenente i dati dei formati al 31/05/2025, corredato dalla check-list e nota di trasmissione? | |  |  |  | | **-TRACCIATO RELEVANT M5C1-4;**  **- Check-list target primary evidence GOL formati;**  **- Nota di trasmissione.** | | | | | |  |  | |  | |  | |
| **20** | Sono state riscontrate da parte degli Uffici dell’Unità di Missione criticità relative alla compilazione del TRACCIATO RELEVANT oggetto della trasmissione del 10/06/2025? | |  |  |  | | **- TRACCIATO RELEVANT M5C1-4;**  **- Check-list target primary evidence GOL formati;**  **- Nota di trasmissione.** | | | | | | **In caso di risposta positiva indicare l’oggetto della criticità riscontrata** |  | |  | |  | |
| **21** | Qualora siano state riscontrate criticità, sono state sanate/corrette? | |  |  |  | |  | | | | | | **Indicare la tipologia di correzioni apportate al tracciato** |  | |  | |  | |
| **22** | 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** |  | |  | |  | |
| **23** | L’esito dei controlli effettuati sui formati elencati nel TRACCIATO RELEVANT oggetto del campione 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** |  | |  | |  | |
| **24** | Quali misure sono state adottate per rispondere alle osservazioni in esito ai controlli dell’UDM? | |  |  |  | |  | | | | | |  |  | |  | |  | |
| **25** | In occasione del termine per la rendicontazione del 10/08/2025 è stato trasmesso il TRACCIATO RELEVANT contenente i dati dei formati al 31/07/2025, corredato dalla check-list e nota di trasmissione? | |  |  |  | | **-TRACCIATO RELEVANT M5C1-4;**  **- Check-list target primary evidence GOL formati;**  **- Nota di trasmissione.** | | | | | |  |  | |  | |  | |
| **26** | Sono state riscontrate da parte degli Uffici dell’Unità di Missione criticità relative alla compilazione del TRACCIATO RELEVANT oggetto della trasmissione del 10/08/2025? | |  |  |  | | **- TRACCIATO RELEVANT M5C1-4;**  **- Check-list target primary evidence GOL formati;**  **- Nota di trasmissione.** | | | | | | **In caso di risposta positiva indicare l’oggetto della criticità riscontrata** |  | |  | |  | |
| **27** | Qualora siano state riscontrate criticità, sono state sanate/corrette? | |  |  |  | |  | | | | | | **Indicare la tipologia di correzioni apportate al tracciato** |  | |  | |  | |
| **28** | 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** |  | |  | |  | |
| **29** | L’esito dei controlli effettuati sui formati elencati nel TRACCIATO RELEVANT oggetto del campione 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** |  | |  | |  | |
| **30** | Quali misure sono state adottate per rispondere alle osservazioni in esito ai controlli dell’UDM? | |  |  |  | |  | | | | | |  |  | |  | |  | |
| **31** | In occasione del termine per la rendicontazione del 10/10/2025 è stato trasmesso il TRACCIATO RELEVANT contenente i dati dei formati al 30/09/2025, corredato dalla check-list e nota di trasmissione? | |  |  |  | | **-TRACCIATO RELEVANT M5C1-4;**  **- Check-list target primary evidence GOL formati;**  **- Nota di trasmissione.** | | | | | |  |  | |  | |  | |
| **32** | Sono state riscontrate da parte degli Uffici dell’Unità di Missione criticità relative alla compilazione del TRACCIATO RELEVANT oggetto della trasmissione del 10/10/2025? | |  |  |  | | **- TRACCIATO RELEVANT M5C1-4;**  **- Check-list target primary evidence GOL formati;**  **- Nota di trasmissione.** | | | | | | **In caso di risposta positiva indicare l’oggetto della criticità riscontrata** |  | |  | |  | |
| **33** | Qualora siano state riscontrate criticità, sono state sanate/corrette? | |  |  |  | |  | | | | | | **Indicare la tipologia di correzioni apportate al tracciato** |  | |  | |  | |
| **34** | 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** |  | |  | |  | |
| **35** | L’esito dei controlli effettuati sui formati elencati nel TRACCIATO RELEVANT oggetto del campione 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** |  | |  | |  | |
| **36** | In occasione del termine per la rendicontazione del 10/12/2025 è stato trasmesso il TRACCIATO RELEVANT contenente i dati dei formati al 30/11/2025, corredato dalla check-list e nota di trasmissione? | |  |  |  | | **-TRACCIATO RELEVANT M5C1-4;**  **- Check-list target primary evidence GOL formati;**  **- Nota di trasmissione.** | | | | | |  |  | |  | |  | |
| **37** | Sono state riscontrate da parte degli Uffici dell’Unità di Missione criticità relative alla compilazione del TRACCIATO RELEVANT oggetto della trasmissione del 10/12/2025? | |  |  |  | | **- TRACCIATO RELEVANT M5C1-4;**  **- Check-list target primary evidence GOL formati;**  **- Nota di trasmissione.** | | | | | | **In caso di risposta positiva indicare l’oggetto della criticità riscontrata** |  | |  | |  | |
| **38** | Qualora siano state riscontrate criticità, sono state sanate/corrette? | |  |  |  | |  | | | | | | **Indicare la tipologia di correzioni apportate al tracciato** |  | |  | |  | |
| **39** | 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** |  | |  | |  | |
| **40** | L’esito dei controlli effettuati sui formati elencati nel TRACCIATO RELEVANT oggetto del campione 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** |  | |  | |  | |
| **41** | Quali misure sono state adottate per rispondere alle osservazioni in esito ai controlli dell’UDM? | |  |  |  | |  | | | | | |  |  | |  | |  | |
| **42** | In occasione del termine per la rendicontazione straordinaria del 31/12/2025 è stato trasmesso il TRACCIATO RELEVANT contenente i dati dei formati al mese di dicembre, corredato dalla check-list e nota di trasmissione? | |  |  |  | | **-TRACCIATO RELEVANT M5C1-4;**  **- Check-list target primary evidence GOL formati;**  **- Nota di trasmissione.** | | | | | |  |  | |  | |  | |
| **43** | Sono state riscontrate da parte degli Uffici dell’Unità di Missione criticità relative alla compilazione del TRACCIATO RELEVANT oggetto della trasmissione del 31/12/2025? | |  |  |  | | **- TRACCIATO RELEVANT M5C1-4;**  **- Check-list target primary evidence GOL formati;**  **- Nota di trasmissione.** | | | | | | **In caso di risposta positiva indicare l’oggetto della criticità riscontrata** |  | |  | |  | |
| **44** | Qualora siano state riscontrate criticità, sono state sanate/corrette? | |  |  |  | |  | | | | | | **Indicare la tipologia di correzioni apportate al tracciato** |  | |  | |  | |
| **45** | 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** |  | |  | |  | |
| **Controlli sulla *primary evidence ex* reg. UE 241/2021** | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |
| **46** | **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 | |  | |  | |
| **47** | 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 | |  | |  | |
| **48** | **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? | |  |  |  | |  | | | | | |  |  | |  | |  | |
| **49** | **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 | |  | |  | |
| **50** | **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? | |  |  |  | |  | | | | | |  |  | |  | |  | |
| **51** | **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 12)? | |  |  |  | |  | | | | | |  |  | |  | |  | |
| **Sintesi del controllo** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **Esito del controllo** | | | | | | | | | | **Positivo** | | | |  | | | |  | |
| **Negativo** | | | |  | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | |
| **Note** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | |  |  | |  |  | | |  | | | |  | |
| **Data di sottoscrizione della check-list** | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | |
| **Responsabile dell’intervento** | | | | | | **Nome e Cognome** | | | | | **Firma** | | | | | |  | | | |