Immagine che contiene testo

Descrizione generata automaticamenteImmagine che contiene testo

Descrizione generata automaticamente

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **CHECK-LIST DEL SOGGETTO ATTUATORE PER LA VERIFICA DELLA *PRIMARY EVIDENCE* DEL *TARGET* M5C2-10** | | | | | | |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | **Anagrafica Soggetto attuatore** | | | | | | |  |  |
|  | **Nome Amministrazione** | |  | | | | |  |  |
|  | **Nome Referente** | |  | | | | |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | **Anagrafica Misura** | | | | | | |  |  |
|  | **Missione** | | 5 – Inclusione e Coesione | | | | |  |  |
|  | **Componente** | | 2 – Infrastrutture sociali, famiglie, comunità e terzo settore | | | | |  |  |
|  | **Misura correlata** | | Investimento 1.3 - *Housing* temporaneo e stazioni di posta per le persone senza dimora  Sub-Investimento 1.3.1 - *Housing First* | | | | |  |  |
|  | **Denominazione *Target*** | | M5C2-10 - Investimento 3 - *Housing First* (innanzitutto la casa) e stazioni di posta | | | | |  |  |
|  | **Soggetto Attuatore** | |  | | | | |  |  |
|  | **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 definito l’“**Attestazione di completamento delle attività del progetto personalizzato**” secondo il *format* predisposto dall’Unità di Missione? |  |  |  | |  | | | | |  | Verificare:  La compilazione del *format* di Attestazione di completamento delle attività previste nel progetto personalizzato | | |  |
| **1.1** | L’“**Attestazione di completamento delle attività del progetto personalizzato**” è stata sottoscritta dal:  1) beneficiario del progetto,  2) dal legale rappresentante o altro soggetto da quest’ultimo delegato? |  |  |  | |  | | | | |  | Verificare:  Le sottoscrizioni contenute nell’Attestazione di completamento delle attività del progetto personalizzato | | |  |
| **1.2** | L’“**Attestazione di completamento delle attività del progetto personalizzato**” è stata debitamente compilata dal Soggetto attuatore in tutti i suoi elementi? |  |  |  | |  | | | | |  | Verificare:  La completa compilazione dell’Attestazione di completamento delle attività del progetto personalizzato | | |  |
| **Rispondere ad almeno uno dei seguenti punti di controllo 2 o 2.1:** | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **2.1** | Il Soggetto beneficiario ai fini del raggiungimento del *target* M5C2-10, in scadenza al Q1 2026, è stato preso in carico come “beneficiario dei servizi abitativi” e immesso nella disponibilità di un alloggio temporaneo per la durata di almeno 6 mesi così come previsto dalla *CID* e dall’Avviso n.1? |  |  |  | |  | | | | |  | Verificare:  L’Attestazione di completamento delle attività previste nel progetto personalizzato;  La redazione e l’attuazione del Progetto personalizzato;  L’*Annex CID* | | |  |
| **2.2** | Il Soggetto beneficiario ai fini del raggiungimento del *target* M5C2-10, in scadenza al Q1 2026, preso in carico come “beneficiario dei servizi abitativi” e immesso nella disponibilità di un alloggio temporaneo, prima del decorso del termine di 6 mesi ha cessato di usufruire di detta struttura, avendo trovato una soluzione alloggiativa stabile? Ciononostante, è da considerarsi beneficiario secondo quanto disposto dalla nota UdM PNRR-MLPS n. 1256 del 3 giugno 2024? |  |  |  | |  | | | | |  | Verificare:  L’Attestazione di completamento delle attività del progetto personalizzato;  La redazione e l’attuazione del Progetto personalizzato;  La nota n. 1256 del 3 giugno 2024;  L’*Annex CID* | | |  |
| **3** | È stata compilata e sottoscritta la sezione “Informativa sul conferimento e trattamento dei dati personali”? |  |  |  | |  | | | | |  | Verificare: La compilazione della relativa sezione allegata al Progetto personalizzato e all’Attestazione di completamento delle attività previste nel progetto personalizzato | | |  |
| **4** | La documentazione relativa al progetto è stata acquisita ed è conservata in fascicoli cartacei o informatici presso l’Ufficio competente, 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 | | |  |
| **Controlli sulla *primary evidence* *ex* reg. UE 241/2021** | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **5** | **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 | | |  |
| **5.1** | 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 | | |  |
| **5.2** | 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 | | |  |
| **6** | **Conflitto di interessi**:  Art. 22 comma 2 lettera b) Regolamento UE 241/2021. Sono state compilate, archiviate e caricate su ReGiS 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, dei soggetti a vario titolo coinvolti nella realizzazione del progetto (ad es., esecutori del progetto, membri delle commissioni che hanno affidato il progetto, ecc.)? |  |  |  | |  | | | | |  | Verificare:  il caricamento sul sistema ReGiS delle dichiarazioni di assenza di conflitto di interessi dei soggetti che a vario titolo hanno preso parte al progetto *ex* circolare MEF-RGS 13/2024, allegate al Manuale di misura | | |  |
| **7** | **Titolarità effettiva**:  Per tutti i Soggetti esecutori dei progetti sono state acquisite e caricate in 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 | | |  |
| **8** | **Doppio Finanziamento**:  Art. 5 comma 1, Art.9 e Art.22 comma 2 lettera) Regolamento UE 241/2021. Con riferimento al doppio finanziamento le spese relative al progetto sono coperte solo da risorse PNRR o da altre fonti pubbliche nazionali, regionali o locali? |  |  |  | |  | | | | |  | Verificare:  le fonti di finanziamento del progetto;  la Dichiarazione di assenza duplicazione finanziamenti per la rendicontazione di progetto, caricata sul sistema ReGiS | | |  |
| **9** | Le attività previste dal progetto personalizzato 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** | | |  | |
|  |  | | |  | |  |  | |  | |  | | |  |

[\*] Inserire il nominativo dell’incaricato del controllo, come individuato dal Soggetto attuatore e dall’Ordine di servizio relativo.