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 1.3.2 -Stazioni di posta | | | | |  |  |
|  | **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 predisposto l’“**Attestazione di presa in carico**” secondo il *format* predisposto dall’Unità di Missione? |  |  |  | |  | | | | |  | Verificare:  La compilazione del *format* di Attestazione di presa in carico | | |  |
| **1.1** | L’“**Attestazione di presa in carico**” è stata sottoscritta dall’operatore di riferimento che si è occupato della presa in carico del soggetto beneficiario? |  |  |  | |  | | | | |  | Verificare:  La sottoscrizione contenuta nell’ Attestazione di presa in carico | | |  |
| **1.2** | L’“**Attestazione di presa in carico**” è stata debitamente compilata in tutti i suoi elementi secondo la natura del servizio erogato? |  |  |  | |  | | | | |  | Verificare:  La completa compilazione dell’Attestazione di presa in carico | | |  |
| **1.3** | Sono stati riportati i dati logistici della stazione di posta temporanea (ove presente) che ha erogato i servizi e quelli riferiti all’immobile definitivo, come specificato nella nota UdM PNRR-MLPS n. 1256 del 3 giugno 2024? |  |  |  | |  | | | | |  | Verificare:  La completa compilazione dell’Attestazione di presa in carico;  La nota UdM PNRR-MLPS n. 1256 del 3 giugno 2024 | | |  |
| **2** | Il Soggetto beneficiario ai fini del raggiungimento del *target* M5C2-10, in scadenza al Q1 2026, ha usufruito di una “attività *core*” e/o avuto accesso ad almeno un altro servizio offerto dalla stazione di posta tra quelli programmati nella scheda progetto del sub-investimento M5C2-I1.3.2 - Stazioni di posta tra attività *core* e attività accessorie? |  |  |  | |  | | | | |  | Verificare:  L’Attestazione di completamento delle attività previste nel progetto personalizzato;  La redazione e l’attuazione del Progetto personalizzato;  L’Attestazione di presa in carico;  L’elenco delle attività *core* e accessorie;  L’*Annex CID* | | |  |
| **3** | Il beneficiario rientra nella categoria di “persona in condizioni di grave deprivazione”, secondo quanto previsto nelle Linee di indirizzo per il contrasto alla grave emarginazione in Italia, approvate dalla Conferenza Unificata del 5.11.2015 nell'articolo 5 del decreto annuale sul Fondo per la povertà 2018? |  |  |  | |  | | | | |  | Verificare:  Le Linee di indirizzo per il contrasto alla grave emarginazione in Italia;  L’Attestazione di presa in carico;  Decreto annuale sul Fondo per la povertà 2018;  L’*Annex CID* | | |  |
| **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.