Immagine che contiene testo

Descrizione generata automaticamenteImmagine che contiene testo

Descrizione generata automaticamente

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **CHECK-LIST PER LA VERIFICA RAGGIUNGIMENTO *TARGET***  **M5C1-7 e M5C1-7*bis*** | | | | | | |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | **Anagrafica dell’Ufficio che esegue il controllo** | | | | | | |  |  |
|  | **Nome Amministrazione** | | UdM LAVORO | | | | |  |  |
|  | **Ufficio competente** | | Ufficio III Rendicontazione e controllo | | | | |  |  |
|  | **Nome Referente del controllo** | | Valeria Di Palma | | | | |  |  |
|  | **Esecutore del controllo** | | MEF-RGS Ragioneria territoriale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | **Anagrafica Progetto** | | | | | | |  |  |
|  | **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 500 Public Employment Services (PES) have completed 100% of the activities envisaged in the regional plans for the development of public employment centres (Piani regionali di potenziamento dei centri per l’impiego). These activities are in line with the central Strengthening Plan and further defined at regional level, on the basis of a need analysis and allocated resources. These activities include: (I) further implementation of the IT system, in view of national interoperability; (II) professional training of staff; (III) establishment of regional observatories of local labour markets; (IV) institutional communication and outreach. Infrastructural activities are not included in this target. In achieving the target, balance in terms of territorial distribution (North, Center and South) is guaranteed, also through subsidiarity interventions.  **M5C1-7bis – Per i centri per l'impiego (PES), il completamento delle attività previste nel Piano di potenziamento**  At least 500 Public Employment Services (PES) have completed 100% of the activities envisaged in the regional plans for the development of public employment centres (Piani regionali di potenziamento dei centri per l’impiego) concerning the renovation and refurbishment of current buildings of Public Employment Services (PES) and regional agencies, and purchase of new ones, as described in the decree of the Secretary General of the Ministry of Labour and Social Policies DSG n. 123/2020. | | | | |  |  |
|  | ***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. | | | | |  |  |
|  | **Modalità di attuazione** | | □ Regia | | | | |  |  |
|  | □ Titolarità | | | | |  |  |
|  | **Soggetto Attuatore/soggetto attuatore delegato o che concorre alla realizzazione del *target*** | | 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)** | |  | | | | |  |  |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PUNTI DI CONTROLLO** | | | | **SÌ** | **NO** | **N.A.** | **Documenti verificati** | | | | | | **Note/Commenti** | **Oggetto del controllo** | |
| **Controlli formali** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | È stata inviata la nota che trasmette il modello di rendicontazione (Allegato R) e la relativa check list di controllo? | | |  |  |  | * **Nota di trasmissione** | | | | | |  |  | |
| **2** | La nota è stata sottoscritta? | | |  |  |  | * **Nota di trasmissione** | | | | | |  |  | |
| **3** | Il modello di rendicontazione (Allegato R) è stato compilato utilizzando il *format* allegato al manuale di misura? | | |  |  |  | * **MODELLO DI RENDICONTAZIONE (Allegato R)** | | | | | |  | Invio del *format* modello di rendicontazione (Allegato R)\_allegato 25 al Manuale di Misura | |
| **4** | Il modello di rendicontazione (Allegato R) è stato correttamente compilato in ogni sua parte secondo le indicazioni contenute nel Manuale di misura? | | |  |  |  | * **MODELLO DI RENDICONTAZIONE (Allegato R)** | | | | | |  | Compilazione del modello di rendicontazione (Allegato R)\_allegato 25 al Manuale di Misura | |
| **5** | È stata inviata la check-list “Check-list del Soggetto attuatore per la verifica della primary evidence sulle attività” utilizzando il *format* presente nel Manuale di misura (allegato 24)? | | |  |  |  | * **Check-list del Soggetto attuatore per la verifica della primary evidence sulle attività (all. 24).** | | | | | |  |  | |
| **6** | È stata correttamente compilata la ““Check-list del Soggetto attuatore per la verifica della primary evidence sulle attività” (allegato 24) secondo le indicazioni contenute nel Manuale di misura? | | |  |  |  | * **Check-list del Soggetto attuatore per la verifica della primary evidence sulle attività (all. 24).** | | | | | |  |  | |
| **Controllo check-list del soggetto attuatore** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7** | La check-list “Check-list del Soggetto attuatore per la verifica della primary evidence sulle attività” (allegato 24) è stata sottoscritta dal Responsabile dell’intervento? | | |  |  |  | * **Check-list del Soggetto attuatore per la verifica della primary evidence sulle attività (all. 24).** | | | | | |  |  | |
| **8** | La check-list “Check-list del Soggetto attuatore per la verifica della primary evidence sulle attività” (allegato 24) riporta rilievi segnalati da parte del SA? | | |  |  |  | * **Check-list del Soggetto attuatore per la verifica della primary evidence sulle attività (all. 24).** | | | | | |  |  | |
| **9** | Se la check-list “Check-list del Soggetto attuatore per la verifica della primary evidence sulle attività” (allegato 24) segnala rilievi sono descritte le misure correttive adottate? | | |  |  |  | * **Check-list del Soggetto attuatore per la verifica della primary evidence sulle attività (all. 24).** | | | | | | *Indicare NA se la risposta al punto 8 è NO* |  | |
| **10** | La check-list “Check-list del Soggetto attuatore per la verifica della primary evidence sulle attività” (allegato 24) del soggetto attuatore ha verificato la coerenza delle attività dichiarate concluse con il Piano di potenziamento approvato? | | |  |  |  | * **Check-list del Soggetto attuatore per la verifica della primary evidence sulle attività punto di controllo 4** | | | | | |  |  | |
| **11** | La check-list “Check-list del Soggetto attuatore per la verifica della primary evidence sulle attività” (allegato 24) del soggetto attuatore ha positivamente riscontrato che 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 ? | | |  |  |  | * **Check-list del Soggetto attuatore per la verifica della primary evidence sulle attività punto di controllo n. 3** | | | | | |  |  | |
| **11** | Nella check-list “Check-list del Soggetto attuatore per la verifica della primary evidence sulle attività” (allegato 24) il SA ha riscontrato i punti di controllo relativi alla prevenzione di frode e corruzione? | | |  |  |  | * **Check-list del Soggetto attuatore per la verifica della primary evidence sulle attività punto di controllo n. 7, 8 e 9** | | | | | |  |  | |
| **12** | Nella check-list “Check-list del Soggetto attuatore per la verifica della primary evidence sulle attività” (allegato 24) il SA ha riscontrato il punto di controllo relativo alla prevenzione di situazioni di conflitto di interessi? | | |  |  |  | * **Check-list del Soggetto attuatore per la verifica della primary evidence sulle attività punto di controllo n. 10** | | | | | |  |  | |
| **13** | Nella check-list “Check-list del Soggetto attuatore per la verifica della primary evidence sulle attività” (allegato 24) il SA ha riscontrato il punto di controllo relativo al doppio finanziamento? | | |  |  |  | * **Check-list del Soggetto attuatore per la verifica della primary evidence sulle attività punto di controllo n. 11** | | | | | |  |  | |
| **14** | Nella check-list “Check-list del Soggetto attuatore per la verifica della primary evidence sulle attività” (allegato 24) il SA ha riscontrato il punto di controllo relativo alla acquisizione delle dichiarazioni circa la titolarità effettiva? | | |  |  |  | * **Check-list del Soggetto attuatore per la verifica della primary evidence sulle attività punto di controllo n. 12** | | | | | |  |  | |
| **15** | Nella check-list “Check-list del Soggetto attuatore per la verifica della primary evidence sulle attività” (allegato 24) il SA ha riscontrato il punto di controllo relativo alla conformità al principio del DNSH con riferimento alle attività dichiarate completate? | | |  |  |  | * **Check-list del Soggetto attuatore per la verifica della primary evidence sulle attività punto di controllo n. 13** | | | | | |  |  | |
| **Controllo corrispondenza tra le informazioni riportate modello di rendicontazione e la documentazione fornita per dimostrare la conclusione delle attività** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **16** | La documentazione fornita riferita all’attività campionata riporta il codice CUP riportato nel modello di rendicontazione (Allegato R)? | | |  |  |  | * **All. R allegato 25 del Manuale** * **Documentazione trasmessa** | | | | | |  |  | |
| **17** | La documentazione fornita riferita all’attività campionata è coerente con la descrizione della linea di attività presente nell’Allegato R? | | |  |  |  | * **All. R allegato 25 del Manuale** * **Documentazione trasmessa** | | | | | |  |  | |
| **18** | La documentazione fornita riferita all’attività campionata riporta il logo del PNRR? | | |  |  |  | * **Documentazione trasmessa** | | | | | |  |  | |
| **Selezionare la linea di intervento alla quale appartiene l’attività campionata** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | □ Sistemi informativi  □ Formazione  □ Comunicazione  □ Osservatorio  □ Adeguamento strumentale e infrastrutturale | | | | | | | | | | | | | | |
| **Verifica della documentazione trasmessa per confermare il completamento dell’attività** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **19** | È stato trasmesso il dispositivo di attuazione con il quale si è provveduto ad avviare l’affidamento (bando, determina a contrarre, convenzione, altro..)? | | |  |  |  | * **Documentazione trasmessa** | | | | | | *Indicare la documentazione trasmessa e esaminata* |  | |
| **20** | Il dispositivo di attuazione definisce chiaramente il contenuto dell’attività programmata? | | |  |  |  | * **Documentazione trasmessa** | | | | | |  |  | |
| **21** | Il dispositivo di attuazione individua i CPI per i quali è realizzata l’attività? | | |  |  |  | * **Documentazione trasmessa** | | | | | | *Indicare i CPI ai quali l’attività è destinata* |  | |
| **22** | È stato trasmesso l’atto di aggiudicazione/affidamento che identifica il soggetto esecutore dell’attività? | | |  |  |  |  | | | | | |  |  | |
| **23** | È stato trasmesso il contratto/ convenzione/ accordo con il soggetto aggiudicatario/ affidatario? | | |  |  |  |  | | | | | |  |  | |
| **24** | Sono stati trasmessi gli stati di avanzamento dei lavori o documento equivalente dai quali si evinca che l’attività è stata realizzata e portata a termine in adempimento del contratto/affidamento? | | |  |  |  |  | | | | | |  |  | |
| **25** | È presente il verbale di collaudo o altro documento equivalente (certificato di consegna, certificato di conformità, registri di partecipazione alle attività formative, diplomi o attestati di frequenza, prodotti realizzati altro..)? | | |  |  |  |  | | | | | | *Indicare la natura del documento esaminato* |  | |
| **26** | I documenti che attestano il completamento dell’attività consentono di verificare quali CPI sono stati coinvolti nell’attività/fornitura/servizi in coerenza con la programmazione? | | |  |  |  |  | | | | | | *Indicare i CPI ai quali l’attività è stata prestata* |  | |
| **Sintesi del controllo** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Esito del controllo** | | | | | | | | | | | | | **Positivo** |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | **Negativo** |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | |  |  | |  |  | | |
| **Note** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |
| **Data** | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Funzionario Controllore** | | | **Nome e Cognome** | | | | | | | **Firma** | | | | | |