**CHECK LIST PER LA VERIFICA DELLA QUALITÀ DELL’ATTIVITA’ AUDIT RELATIVE AL FOLLOW - UP**

**Stato membro ITALIA** CCI N°: 2014IT05SFOP001

**Titolo del Programma** PON INCLUSIONE

**Tipo di missione:**

**Operazione:**

**Nota di avvio:**

**Data dell’audit:**

**Rapporto provvisorio:**

**Controdeduzioni:**

**Rapporto definitivo:**

|  |  |
| --- | --- |
| **AUDIT DI SISTEMA/AUDIT DELLE OPERAZIONI /AUDIT DEI CONTI - Follow up** |  |
| Le criticità ancora aperte sono state risolte? |  |
| Gli estremi con cui vengono definiti e comunicati gli esiti del follow up sono stati inseriti nel file di monitoraggio in uso all’AdA? |  |
| Le eventuali rettifiche finanziarie apportate a chiusura del follow up, come quelle adottate dall’AdG o dalla Commissione, sono state registrate nel file di monitoraggio in uso all’AdA? |  |

Redatto da: xxxx

supporto al responsabile dell’Autorità di audit

Approvato da: dott.ssa xxx data della firma digitale

(Autorità di Audit )

*Documento firmato digitalmente secondo le indicazioni sulla dematerializzazione ai sensi e per gli effetti degli articoli 20 e 21 del D.lgs. 7 marzo 2005 n. 82 “Codice dell’Amministrazione Digitale” e s.m.i.*