**Allegato** **44: CONTROLLI QUALITÀ**

**Check-list di controllo**

|  |  |
| --- | --- |
| **Programma Regionale** | PR Sicilia FSE+ 2021-2027 - CCI 2021IT05SFPR014 - C(2022)6184 del 25.08.2022 |
| **Dipartimento** |  |
| **Responsabile del procedimento** |  |
| **Priorità** |  |
| **Obiettivo specifico** |  |
| **Tipi di azioni correlate** |  |
| **Codice settore intervento** |  |
| **Titolo dell’Avviso/Bando** |  |
| **Codice Avviso/Bando** |  |
| **Titolo Progetto (*se richiesto*)** |  |
| **Codice Identificativo del Progetto (CIP)** |  |
| **Codice Univoco di Progetto (CUP)** |  |
| **Codice Sistema Informativo (SI)** |  |
| **Beneficiario** |  |
| **Partita IVA/C.F.** |  |
| **Sede Legale** |  |
| **Luogo di esecuzione dell’operazione** |  |
| **Responsabile del procedimento** |  |
| **Controllo effettuato da** |  |
| **Data controllo** |  |

| **Attività di Controllo** | **SI** | **NO** | **NA** | **Note** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Il controllore ha utilizzato le check-list di controllo allegate al Manuale delle procedure dell’Autorità di Gestione? |  |  |  |  |
| Il controllore ha verificato, nel caso il contributo si inquadri in un regime di aiuto, se questo è stato notificato alla UE o si tratta di regime in esenzione o de minimis? |  |  |  |  |
| Il controllore ha verificato l’organizzazione delle modalità di selezione delle domande/offerte, la corretta costituzione della commissione di valutazione e l’applicazione dei criteri per la formulazione della graduatoria dei partecipanti? |  |  |  |  |
| È stata verificata l’esistenza di un atto di adesione/convenzione/disciplinare sottoscritto dall'Amministrazione e dal Beneficiario che regoli i rapporti tra le parti rispetto alle modalità di utilizzo del contributo, alle condizioni e tempistica per la realizzazione di opere pubbliche, alle caratteristiche dei beni da acquisire, etc.? |  |  |  |  |
| Il controllore ha esaminato tutti i documenti relativi all'operazione oggetto del controllo? |  |  |  |  |
| Il controllore ha esaminato l'intera documentazione di spesa, comprese le quietanze dei pagamenti? |  |  |  |  |
| Il controllore ha esaminato che la spesa ammissibile è pertinente all'operazione finanziata e che è stata sostenuta nel periodo di ammissibilità previsto per il progetto? |  |  |  |  |
| Le fatture controllate sono risultate annullate con il timbro? |  |  |  |  |
| Le check-list di controllo amministrativo di I livello risultano debitamente compilate in ogni loro parte (compresa la data) e firmate dal controllore? |  |  |  |  |
| Gli esiti dei controlli sono chiaramente esposti e sono definitivi? |  |  |  |  |
| Eventuali anomalie riscontrate sono state segnalate ai beneficiari e se ne è tenuto conto ai fini della definizione degli esiti dei controlli? |  |  |  |  |
| Le eventuali irregolarità riscontrate sono state adeguatamente trattate? |  |  |  |  |
| **Controlli sulle procedure di selezione** |  |  |  |  |
| Il controllore ha verificato il rispetto della normativa e la correttezza, rispetto al PR, delle procedure per la selezione dei Beneficiari? |  |  |  |  |
| Il controllore ha verificato che i Beneficiari rispettano i requisiti di ammissibilità e l'operazione finanziata rispetta i criteri di selezione? |  |  |  |  |
| La procedura di selezione e i relativi atti sono completi, esaustivi e disponibili? |  |  |  |  |
| **Controlli in loco sulle operazioni campionate** |  |  |  |  |
| I controlli in loco sono stati svolti rispettando il Piano dei controlli? |  |  |  |  |
| I controllori hanno rispettato le procedure di preavviso ai Beneficiari per lo svolgimento dei controlli in loco *(ove previsto*)? |  |  |  |  |
| Le check-list di controllo in loco e i relativi verbali risultano debitamente compilati in ogni loro parte e firmati dal controllore? |  |  |  |  |
| Eventuali anomalie riscontrate sono state segnalate ai beneficiari e se ne è tenuto conto ai fini della definizione degli esiti dei controlli? |  |  |  |  |

**Giudizio sintetico sui controllori di I livello**

*Sulla base di quanto precede, le procedure di controllo di I livello svolte possono considerarsi*

sostanzialmente affidabili

sostanzialmente affidabili ma necessitano della rimozione delle seguenti criticità/carenze:

* xxx
* xxx

sostanzialmente inaffidabili

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** | **Nome del responsabile del controllo** | **Firma** |
|  |  |  |