**Allegato 34: VOUCHER:**

**Check-list di controllo documentale DDR**

|  |  |
| --- | --- |
| **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) (eventuale)** |  |
| **Codice Univoco di Progetto (CUP)** |  |
| **Codice Sistema Informativo (SI) (eventuale)** |  |
| **Beneficiario** |  |
| **Partita IVA/C.F.** |  |
| **Sede Legale** |  |
| **Luogo di esecuzione dell’operazione** |  |
| **DDG di finanziamento** | DDG n. del |
| **Importo finanziato** |  |
| **DDG di ridetermina del finanziamento (eventuale)** | DDG n. del |
| **Importo finanziato rideterminato (eventuale)** |  |
| **Numero DDR** |  |
| **Data DDR** |  |
| **Responsabile del controllo:** |  |
| CdR ed Servizio competente  Funzionario  Dirigente |  |
|  |
|  |
| Unità Operativa Periferica  Funzionario  Dirigente |  |
|  |
|  |
| Certificatore Esterno  Esperto Junior  Esperto Senior |  |
|  |
|  |

| **Attività di Controllo** | **Documentazione di riferimento** | **SI** | **NO** | **NA** | **Note** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| La procedura di presentazione della domanda di finanziamento seguita dall'assegnatario del Voucher è conforme con quanto disposto dall'Avviso pubblico di riferimento? | * Avviso pubblico * Documentazione amministrativa relativa alla presentazione della domanda di finanziamento da parte dell'assegnatario del Voucher |  |  |  |  |
| I requisiti previsti in capo all'assegnatario del Voucher dall'Avviso pubblico di riferimento sono stati rispettati nella concessione del Voucher? | * Avviso pubblico * Documentazione comprovante il possesso dei requisiti dell'assegnatario del Voucher |  |  |  |  |
| È presente e corretta la delega all’incasso (a cura dell’assegnatario del Voucher) sottoscritta con le modalità di cui all’art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445? | * Delega all’incasso del Voucher |  |  |  |  |
| È presente e regolare la fattura in originale emessa dall’Organismo che ha erogato l’attività/servizio? | * Fattura * Indicazione esenzione (*eventuale*) |  |  |  |  |
| È presente e corretta la richiesta liquidazione Voucher (a cura dell’Organismo che ha erogato l’attività/servizio) sottoscritta dal Rappresentante Legale completa degli allegati previsti? | * Richiesta liquidazione * Fattura * Elenco riepilogativo degli assegnatari dei Voucher, per singolo corso giunto a conclusione, per i quali è richiesta la liquidazione dei relativi importi assegnati (Voucher) * Delega all’incasso del Voucher |  |  |  |  |
| Il titolare del Voucher ha partecipato all’attività per la quale il Voucher è stato assegnato? | * Avviso pubblico * Graduatoria definitiva * Richiesta erogazione |  |  |  |  |
| In caso di modifiche del percorso inizialmente prescelto (*ove previsto*) la procedura seguita è corretta, ed in linea con quanto prescritto dall’Avviso? | * Avviso pubblico * Documentazione a supporto del cambio del percorso (*ove previsto*) |  |  |  |  |
| Sono state soddisfatte dal Voucherista e dell’Organismo che ha erogato l’attività/servizio tutte le condizioni previste dall’Avviso (es. *% minima di frequenza del corso*)? | * Avviso pubblico * Domanda di finanziamento * Registri presenze * Altro (*specificare*) |  |  |  |  |
| L’importo della richiesta di liquidazione presentata dall’Organismo che ha erogato l’attività/servizio è coerente con l’importo previsto dei Voucher? | * Richiesta liquidazione * Fattura * Elenco riepilogativo degli assegnatari dei Voucher, per singolo corso giunto a conclusione, per i quali è richiesta la liquidazione dei relativi importi assegnati (Voucher) * DDG di finanziamento dei Voucher concessi |  |  |  |  |

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

**VERIFICA SPESA CERTIFICABILE (da effettuarsi dopo il pagamento del Voucher)**

| **Attività di Controllo** | **Documentazione di riferimento** | **SI** | **NO** | **NA** | **Note** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| È presente il mandato di pagamento esitato da parte della Ragioneria Generale della Regione Siciliana? | * Documentazione comprovante l'avvenuto pagamento da parte della Ragioneria Generale della Regione Siciliana |  |  |  |  |

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