**Allegato 46 SOVVENZIONI A SINGOLI DESTINATARI:**

**Check-list di controllo amministrativo in loco**

|  |  |
| --- | --- |
| **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** |  |
| **Beneficiario** |  |
| **Partita IVA/C.F.** |  |
| **Sede Legale** |  |
| **DDG di approvazione dell’Avviso Pubblico** | DDG n. del |
| **Dotazione finanziaria** |  |
| **DDG di approvazione della graduatoria definitiva** |  |
| **Importo finanziato** |  |
| **Capitolo** |  |
| **DDG impegno** |  |
| **Importo impegnato** |  |
| **Periodo contabile** |  |
| **Responsabile del controllo:** |  |
| **Data controllo** |  |

**Dati finanziari**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **TOTALE** |
| **Importo controllato** |  |
| **Importo ammissibile** |  |
| **Importo non ammesso** |  |

| **Attività di Controllo** | **Documentazione di riferimento** | **SI** | **NO** | **NA** | **Note** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| La documentazione amministrativa presentata da parte del destinatario / soggetto ospitante è conforme a quanto previsto dall'Avviso pubblico di riferimento? | * Avviso pubblico * Documentazione amministrativa presentata dal destinatario / soggetto ospitante |  |  |  |  |
| È presente e corretta la richiesta di liquidazione del contributo? | * Richiesta di liquidazione del contributo |  |  |  |  |
| L’importo della richiesta di liquidazione del contributo presentata è coerente con l’importo previsto dall’Avviso pubblico di riferimento? | * Richiesta di liquidazione del contributo * Avviso pubblico di riferimento |  |  |  |  |
| Sono state soddisfatte dal destinatario tutte le condizioni previste dall’Avviso (es. *% minima di frequenza del tirocinio*)? | * Avviso pubblico * Progetto formativo (se previsto) * Registri presenze * Altro (specificare) |  |  |  |  |
| Il beneficiario ha predisposto i DDS di liquidazione del contributo ai singoli destinatari corrispondenti alle somme richieste e ammissibili? | * DDS liquidazione * Richiesta di liquidazione del contributo |  |  |  |  |
| La spesa sostenuta dal beneficiario corrisponde a quanto previsto dai DDS di liquidazione del contributo ai singoli destinatari? | * Mandati di pagamento esitati da parte della Ragioneria Generale della Regione Siciliana * DDS liquidazione |  |  |  |  |
| Legittimità della spesa: la spesa è stata sostenuta in conformità alle disposizioni comunitarie e nazionali? | * Reg. (UE) 2021/1060 * Reg. (UE) 2021/1057 * PR FSE+ * Vademecum |  |  |  |  |
| Le spese sono avvenute nel rispetto della tempistica prevista dall’Avviso pubblico di riferimento e dal PR? | * PR FSE+ |  |  |  |  |

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