

Manuale delle procedure dell'AdG/OOII per la gestione ed il controllo degli interventi finanziati nel Programma di interventi a cofinanziamento FEG

ALMAVIVA CONTACT SpA

Regione Lazio

ALLEGATO CHECK LIST DI CONTROLLO DOMANDA DI RIMBORSO – FORM

(operazioni attuate mediante UCS)

Programma Operativo	
Avviso	
Area competente	
Beneficiario	
Codice CUP	
Titolo operazione	
Determina di impegno delle risorse	
Domanda di rimborso	
Importo progetto finanziato	
Importo pagamento richiesto dal beneficiario	
Responsabile del controllo	
Nome e Cognome	
Firma	
Importo pagamento ammesso ad esito del controllo I livello	

CHECK LIST DI CONTROLLO DOMANDA DI RIMBORSO – FORM

Tipologia di macroprocesso: Servizi Progetto Almaviva – operazioni attuate mediante UCS

Codice Sistema Informativo

Denominazione del progetto

Fase I Verifica: Regolarità della realizzazione delle misure realizzate nell'Avviso

Attività di Verifica	Supporti al controllo	Esito verifica di conformità formale			Note
		SI	NO	N/A	

I - Verifiche preliminari

1.1 Verifica sul soggetto accreditato

L'ente risulta tra quelli approvati dalla Direzione nell'elenco di cui alla Determina n. _____ del _____?	Determinazione che approva esito istruttoria candidature Convenzione				
---	---	--	--	--	--

1.2 Verifica conformità della domanda di rimborso

La domanda di pagamento è conforme alle disposizioni dell'Avviso?	Domanda di Rimborso				
---	---------------------	--	--	--	--

1.3 Verifica corretto trattamento dei registro presenza in aula

Il contenuto dei registri è coerente con le informazioni riepilogative?	Copia Registro presenza in aula				
---	---------------------------------	--	--	--	--

II - Regolarità dell'esecuzione dell'operazione

2.1 Verifica destinatario e adempimenti amministrativi relativi alla presa in carico degli stessi (comunicazioni obbligatorie)

I beneficiari per cui si chiede rimborso delle UCS, sono tra quelli effettivamente inseriti ed ammessi?	Elenco candidati destinatari				
---	------------------------------	--	--	--	--

2.2 Verifica corretta tenuta dei registri

I registri previsti per l'intervento finanziario sono stati correttamente compilati e conservati?	Copia Registro presenza in aula				
---	---------------------------------	--	--	--	--

III - Regolarità finanziaria della domanda di rimborso					
I costi dichiarati sono comprovati dalla documentazione prevista per la rendicontazione dei costi standard?	Copia Registro presenza in aula				
La documentazione appare legittima in relazione alla normativa nazionale e comunitaria?	Domanda di rimborso e allegati				
E' stato verificato il rispetto entro i limiti autorizzati di tutti i costi dichiarati dal beneficiario attraverso la domanda di rimborso?	Avviso Domanda di rimborso e allegati				
L'importo totale richiesto nella domanda di rimborso è corretto?	Domanda di rimborso				
IV - Adempimenti in materia di informazione e pubblicità					
Sono stati rispettati gli adempimenti in materia di informazione e pubblicità?	Regolamento 1309/2013 art. 12 Misure di informazione e comunicazione Materiale divulgativo e pubblicitario				
V - Follow up ai fini della registrazione degli esiti del controllo effettuato					
La relazione di verifica amministrativa può essere inviata all'Area Attuazione per il seguito di competenza	Check list controllo I livello				

Manuale delle procedure dell'AdG/OOII per la gestione ed il controllo degli interventi finanziati nel Programma di interventi a cofinanziamento FEG

ALMAVIVA CONTACT SpA

Regione Lazio

PROSPETTO 1: VERIFICA RISULTATI E SANZIONI

VERIFICA RISULTATI - ATTIVITA' di Formazione

N.	ATTIVITA' di Formazione							ATTIVITA' di Formazione (Verifica di I Livello)			
	Dati Destinatario			Attività di formazione			Importo Richiesto	Attività di Formazione		Esito	
	Cognome	Nome	C.F.	Data fine attività	Ore svolte	% ore Svolte		Ore svolte verificate da registro	Esito corretto (SI/NO)	Importo Ammesso	Decurtazione
Totale domanda di rimborso											

Manuale delle procedure dell'AdG/OOII per la gestione ed il controllo degli interventi finanziati nel Programma di interventi a cofinanziamento FEG
ALMAVIVA CONTACT SpA
Regione Lazio

PROSPETTO 2: Verifica importo totale della domanda di rimborso e importo totale ammesso

Importo Richiesto			Importo corretto (SI/NO)	Importo Ammesso			Decurtazione
Quota Regionale (40%)	Quota FEG (60%)	Totale		Quota Regionale (40%)	Quota FEG (60%)	Totale	
FReg	FR			FReg	FR		

Manuale delle procedure dell'AdG/OOII per la gestione ed il controllo degli interventi finanziati nel
Programma di interventi a cofinanziamento FEG ALMAVIVA CONTACT SpA

Regione Lazio

<i>Ulteriori commenti e integrazioni</i>		
Documentazione dalla quale si evince l'irregolarità		
Descrizione analitica dell'irregolarità ed identificazione delle relative norme nazionali o UE violate e le misure correttive adottate		
Indicazione dell'ammontare finanziario collegato all'irregolarità		
<i>Nome e Cognome dell'esecutore del controllo</i>	<i>Firma dell'esecutore del controllo</i>	<i>Data di effettuazione del controllo</i>