

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 8

CHECK LIST VERIFICHE AMMINISTRATIVE SU BASE DOCUMENTALE

(operazioni a costo reale)

| | |
|--|-------------------------------------|
| Programma Operativo | |
| Avviso | |
| Area competente | |
| Beneficiario/Soggetto attuatore | |
| Codice CUP | |
| Codice progetto (Sistema Informativo) | |
| Titolo operazione | |
| Determina di impegno delle risorse | |
| Attestazione della spesa | <input type="checkbox"/> Intermedia |
| | <input type="checkbox"/> Finale |
| Responsabile del controllo | |
| Nome e Cognome | |
| Firma | |

ALL. 8

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

RAPPORTO DI CONTROLLO ALLEGATO ALLA CHECK LIST VERIFICHE AMMINISTRATIVE SU BASE DOCUMENTALE

Tipologia di macroprocesso: Erogazione di finanziamenti a singoli beneficiari

Codice Sistema Informativo:

Sintesi dei dati finanziari

| IMPORTO APPROVATO DEL PROGETTO | | | IMPORTO RELATIVO ALLE SPESE ATTESTATE DAL BENEFICIARIO | | | | IMPORTO DELLE SPESE AMMESSE DALL'UFFICIO CONTROLLI DI I LIVELLO | | |
|--------------------------------|-----------|-----------------|--|-----------|-----------------|--------|---|-----------------|--|
| TOTALE | QUOTA FSE | QUOTA NAZIONALE | TOTALE | QUOTA FSE | QUOTA NAZIONALE | TOTALE | QUOTA FSE | QUOTA NAZIONALE | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |

Sintesi delle criticità emerse

| Codice errore/irregolarità - OLAF (1) | Descrizione errore/irregolarità - OLAF (2) | Impatto finanziario dell'irregolarità (3) | Documentazione dalla quale si evince l'irregolarità | NOTE | Azioni correttive da intraprendere |
|---------------------------------------|--|---|---|------|------------------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |

Ulteriori commenti/integrazioni:

| | | | | | | |
|-----------------------------------|------------------------------|------------------|--------------|-----------------|---------------|--|
| Organismo di appartenenza: | Area di appartenenza: | Funzione: | Nome: | Cognome: | Firma: | Data della compilazione del rapporto di controllo: (gg/mm/aa) |
| Regione Lazio | Area Controllo | | | | | |

1) Inserire codici OLAF

2) Descrizione analitica dell'irregolarità

3) Indicazione dell'ammontare finanziario collegato all'irregolarità

ALL 8

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

CHECK LIST PER LE VERIFICHE AMMINISTRATIVE SU BASE DOCUMENTALE SULLA DOMANDA DI RIMBORSO INTERMEDIA/FINALE

Tipologia di macroprocesso: Operazioni selezionate tramite avviso pubblico

CODICE SISTEMA

Denominazione del

Fase I- da effettuare sulle domande di rimborso relativa all'operazione

Processo: Controlli di primo livello documentali da effettuarsi in fase di attuazione fisica e finanziaria

| Attività di Controllo | Documenti oggetto del controllo | Esito del controllo | | | Note |
|--|---|---------------------|----|-----|------|
| | | SI | NO | N/A | |
| Verifica della completezza formale della domanda | Domanda di rimborso e documentazione allegata; | | | | |
| Verifica della coerenza e della completezza amministrativo-contabile della domanda e dei previsti allegati | Fattura o altri giustificativi di spesa aventi forza probatoria equivalente (se richiesti); | | | | |
| Verifica regolarità finanziaria della spesa su base della documentazione presentata | Mandati, Ordini di pagamento, Titoli di pagamento, Quietanze liberatorie (se richiesti). | | | | |

| Nome e Cognome dell'esecutore del controllo | Firma dell'esecutore del controllo | Data di effettuazione del controllo |
|---|------------------------------------|-------------------------------------|
|---|------------------------------------|-------------------------------------|

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|