



**P.O.R. FSE 2014/2020 SARDEGNA - Operazione a regia – Operazioni selezionate tramite avviso pubblico**  
**(Unità di costo standard)**

**CHECK LIST-VERBALE VERIFICHE AMMINISTRATIVE IN LOCO IN ITINERE/EX POST**  
**a cura del RdA Funzione CONTROLLO (o eventuale soggetto esterno)**

**RESPONSABILE DI AZIONE/DIRETTORE DEL SERVIZIO:**.....

**Funzionario incaricato del controllo:**.....

**Soggetto esterno controllore (se presente):**

.....

**Data del controllo:** .....

**Luogo svolgimento del controllo:** .....

**Referenti per il soggetto attuatore:**.....

**Data richiesta integrazioni:**.....

**Data ricezione integrazioni:**.....

**DATI RIEPILOGATIVI DELL'INTERVENTO OGGETTO DEL CONTROLLO**

ASSE/OBIETTIVO SPECIFICO/AZIONE	
TITOLO DELL'INTERVENTO/PROGETTO	
BENEFICIARIO (ENTE ATTUATORE)	
CUP	
CLP	
CONVENZIONE/ATTO DI ADESIONE	
COSTO TOTALE PROGETTO DI CUI: - FINANZIAMENTO A CARICO DEL POR - EVENTUALE CONTRIBUTO PRIVATO - EVENTUALE ALTRE FONTI DI FINANZIAMENTO	€ ..... € ..... € ..... € .....
PERIODO SVOLGIMENTO (DA CONVENZIONE)	

STATO DELL'INTERVENTO	<input type="checkbox"/> IN CORSO <input type="checkbox"/> CONCLUSO
ESITO CONTROLLO (V. SEZIONE 1) RISULTANZE CONTROLLO)	<input type="checkbox"/> REGOLARE <input type="checkbox"/> IRREGOLARE <input type="checkbox"/> PARZIALMENTE REGOLARE

### SEZIONE 1) RISULTANZE DEL CONTROLLO

*In questa sezione sono riportati i rilievi riscontrati in seguito alle verifiche effettuate sulla documentazione originale acquisita presso il soggetto attuatore (Vedi Sezione 2 - Check-list di controllo), relativa alla domanda di rimborso presentata.*

*E' stata verificata, attraverso un'analisi della documentazione ed interviste al soggetto attuatore*

*(a) la compatibilità dell'intervento realizzato con gli obiettivi del POR;*

*(b) il corretto svolgimento dell'azione finanziata nel rispetto delle norme vigenti ed in conformità con gli obiettivi, le modalità e la tempistica prevista nella proposta progettuale approvata, nonché delle eventuali varianti autorizzate.*

A seguito delle verifiche effettuate è stato riscontrato quanto appresso riportato:

<b>SINTESI DEI RISULTATI DELLA VERIFICA</b>
---

<b>SINTESI DELLE EVENTUALI CRITICITÀ EMERSE</b>
---

**DATA E FIRMA DEL SOGGETTO ESTERNO CONTROLLORE (SE PRESENTE)**

.....

**DATA E FIRMA DEL FUNZIONARIO INCARICATO DEL CONTROLLO**

.....

## SEZIONE 2) CHECK LIST DI CONTROLLO

N.	DESCRIZIONE DEL CONTROLLO	SI	NO	NA	NOTE
1	E' STATA STIPULATA UNA CONVENZIONE/ATTO DI ADESIONE CON LA REGIONE SARDEGNA, PER LA REALIZZAZIONE DELL'INTERVENTO IN OGGETTO?				
2	IN CASO DI RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI IMPRESE (RTI), È PRESENTE L'ATTO COSTITUTIVO REDATTO NELLE FORME PREVISTE E SONO CHIARAMENTE IDENTIFICATE LE ATTIVITÀ DI COMPETENZA DI CIASCUN PARTNER?				
3	LE EVENTUALI ATTIVITÀ DELEGATE A SOGGETTI TERZI SONO STATE AUTORIZZATE E RIENTRANO NEI LIMITI E NELLE MODALITÀ FISSATE DALLA NORMATIVA COMUNITARIA, NAZIONALE E REGIONALE, DI RIFERIMENTO ALLA DATA DELLA STIPULA DELLA CONVENZIONE, DALL'AVVISO E DAL VADEMECUM?				
4	LE AZIONI PROGETTUALI SONO FUNZIONALI AL RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI DI CUI AL PROGETTO APPROVATO?				
5	LA CONCLUSIONE DELLE AZIONI È COMPATIBILE CON LA DATA DI SCADENZA INDICATA NELLA CONVENZIONE O IN EVENTUALI PROROGHE?				
6	LE EVENTUALI VARIAZIONI APPORTATE AL PREVENTIVO DI SPESA ALLEGATO ALLA CONVENZIONE SONO STATE DEBITAMENTE COMUNICATE E, OVE PREVISTO AUTORIZZATE DALL'AMMINISTRAZIONE?				
7	E' STATA VERIFICATA L'ALIMENTAZIONE PUNTUALE E COMPLETA DEL SISTEMA INFORMATIVO REGIONALE?				
8	E' STATA APERTA UNA POSIZIONE INAIL PER LO SVOLGIMENTO DELLE AZIONI FORMATIVE? E' PRESENTE LA REGOLARE DENUNCIA INAIL?				
9	SONO PRESENTI I REGISTRI OBBLIGATORI PREVISTI DALLA NORMATIVA DI RIFERIMENTO PER LO SVOLGIMENTO DI AZIONI FORMATIVE, CORRETTAMENTE TENUTI E PREVENTIVAMENTE VIDIMATI DALLA REGIONE SARDEGNA? <i>(ELENCARE I REGISTRI)</i>				
10	SONO PRESENTI, IN ORIGINALE GLI INCARICHI, CONVENZIONI E CONTRATTI STIPULATI DAL SOGGETTO ATTUATORE PER LO SVOLGIMENTO DELLE AZIONI? GLI STESSI SONO FORMALMENTE REGOLARI E INEQUIVOCABILMENTE RIFERIBILI AD ATTIVITÀ PERTINENTI CON LE SUDETTE AZIONI?				
11	SONO RISPETTATI I CRITERI DI PUBBLICIZZAZIONE DELLE OPERAZIONI?				
12	SONO RISPETTATI I REQUISITI DI ACCESSO PREVISTI PER L'UTENZA?				
13	SONO RISPETTATI I TEMPI E LE SCADENZE PREVISTE PER L'ATTUAZIONE DELLE ATTIVITÀ PROGETTUALI?				

N.	DESCRIZIONE DEL CONTROLLO	SI	NO	NA	NOTE
14	IL PERSONALE IMPIEGATO È COERENTE RISPETTO ALLE PRESCRIZIONI PREVISTE DALL'AVVISO E DI QUANTO INDICATO NEL PROGETTO?				
15	IL SOGGETTO ATTUATORE HA TRASMESSO LA RELAZIONE DULL'ATTIVITÀ REALIZZATA?				
16	L'ATTIVITÀ REALIZZATA È CONFORME CON QUANTO PREVISTO NEL PROGETTO APPROVATO?				
17	LE RISORSE UMANE IMPIEGATE SONO IN LINEA CON QUELLE PROPOSTE?				
18	GLI ALLIEVI COINVOLTI CORRISPONDONO A QUELLI PREVISTI?				
19	IL REGISTRO DIDATTICO È PRESENTE PRESSO LA SEDE CUI SI SVOLGE L'ATTIVITÀ? IL REGISTRO È COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI? RIPISTA I MODULI SVOLTI E GLI ARGOMENTI TRATTATI?				
20	IL REGISTRO DIDATTICO REGISTRA CORRETTAMENTE LE ORE DI ATTIVITÀ EFFETTIVAMENTE REALIZZATE?				
21	VI È CORRISPONDENZA TRA I LOCALI/ATTREZZATURE PREVISTE DAL PROGETTO E QUELLE EFFETTIVAMENTE UTILIZZATE?				
22	SONO STATI RISPETTATI GLI ADEMPIMENTI IN MATERIA DI INFORMAZIONE E PUBBLICITÀ?				
23	E' STATA FORNITA LA DOCUMENTAZIONE SPECIFICA RICHIESTA DALLA NORMATIVA COMUNITARIA, NAZIONALE E REGIONALE DI RIFERIMENTO ALLA DATA DI STIPULA DELLA CONVENZIONE? IN PARTICOLARE:				
24	<i>PERSONALE DIPENDENTE: TIME-SHEET DELLE ORE LAVORATE DEBITAMENTE FIRMATO DAL DIPENDENTE, ORDINE DI SERVIZIO, ECC.</i>				
25	<i>PERSONALE NON DIPENDENTE: LETTERA DI INCARICO, CURRICULUM VITAE.</i>				

NA = NON APPLICABILE

**DATA E FIRMA DEL SOGGETTO ESTERNO CONTROLLORE (SE PRESENTE)**

.....

**DATA E FIRMA DEL FUNZIONARIO INCARICATO DEL CONTROLLO**

.....

