



**P.O.R. FSE 2014/2020 SARDEGNA - Operazione a regia – Operazioni selezionate tramite avviso pubblico  
Concessione di incentivi alle imprese per l'occupazione**

**CHECK LIST VERIFICHE AMMINISTRATIVE sulle rendicontazioni a cura del RdA Funzione CONTROLLO**

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

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

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

**SEZIONE A) DATI IDENTIFICATIVI (DA COMPILARE PER OGNI RENDICONTAZIONE PERIODICA E FINALE)**

|   |  |
|---|--|
| ASSE/OBIETTIVO SPECIFICO/AZIONE   |  |
| TITOLO DELL'INTERVENTO/PROGETTO   |  |
| BENEFICIARIO (IMPRESA)  |  |
| CUP   |  |
| CLP   |  |
| CAPITOLI DI BILANCIO  |  |
| COSTO TOTALE PROGETTO DI CUI:<br>- FINANZIAMENTO A CARICO DEL POR<br>- EVENTUALE CONTRIBUTO PRIVATO<br>- EVENTUALE ALTRE FONTI DI FINANZIAMENTO | € .....<br>€ .....<br>€ .....<br>€ ..... |
| REGIME DI AIUTO PREVISTO  |  |
| LUOGO DI ARCHIVIAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE ORIGINALE   |  |
| RENDICONTAZIONE DEL PERIODO (SPECIFICARE PERIODO DI RIFERIMENTO)  |  |
| IMPORTO RENDICONTATO  | € .....                                  |
| IMPORTO TOTALE SOTTOPOSTO A VERIFICA  | € .....                                  |
| ELENCO GIUSTIFICATIVI SOTTOPOSTI A VERIFICA   |  |
| STATO DELL'OPERAZIONE   | In itinere/conclusa                      |

|                             |   |
|-----------------------------|---|
| MODALITÀ DI RENDICONTAZIONE | <input type="checkbox"/> Costi reali<br><input type="checkbox"/> Costi semplificati (indicare la tipologia di costo semplificato adottata e il riferimento normativo) |
| ESITO CONTROLLO             | <input type="checkbox"/> REGOLARE<br><input type="checkbox"/> IRREGOLARE<br><input type="checkbox"/> PARZIALMENTE REGOLARE  |

## SEZIONE B) CONTROLLO AMMINISTRATIVO- FINANZIARIO

|    |  | SI/NO/NA | NOTE |
|----|--|----------|------|
| 1  | DETERMINAZIONE DI AMMISSIONE A FINANZIAMENTO   |          |      |
| 2  | ATTO DI ADESIONE/CONVENZIONE   |          |      |
| 3  | DETERMINAZIONE DI CONCESSIONE DEL FINANZIAMENTO  |          |      |
| 4  | CONFORMITÀ AL PROGETTO APPROVATO E CONCRETEZZA DELL'OPERAZIONE:  |          |      |
| 4A | CORRISPONDENZA TRA I CONTRATTI DI ASSUNZIONE SOTTOSCRITTI DALL'IMPRESA E I REQUISITI DELL'AVVISO ( <b>DETTAGLIARE I REQUISITI OGGETTO DI CONTROLLO</b> )   |          |      |
| 4B | PRESENZA DELLE COMUNICAZIONI OBBLIGATORIE  |          |      |
| 5  | PRESENZA DELLA GARANZIA FIDEIUSSORIA PRODOTTA IN ORIGINALE PER IL PAGAMENTO DEL 100% DEL CONTRIBUTO E SUA ADEGUATEZZA (VALIDITÀ DELLA DURATA E ENTITÀ DELLA COPERTURA)   |          |      |
| 6  | DETERMINA DI IMPEGNO DELLE RISORSE FINANZIARIE E PARERE DI REGOLARITÀ CONTABILE DA PARTE DELLA DIREZIONE GENERALE SERVIZI FINANZIARI   |          |      |
| 7  | CORRETTEZZA FORMALE DELLA RICHIESTA DI PAGAMENTO, DELLA PRESENZA DEI DATI IDENTIFICATIVI DELL'INTERVENTO (CUP, CLP, NOME BENEFICIARIO, DENOMINAZIONE PROGETTO, ECC.), SULLA MODULISTICA PREDISPOSTA DALLA REGIONE E FIRMATA DIGITALMENTE DAL RAPPRESENTANTE LEGALE |          |      |
| 8  | PRESENZA E COMPLETEZZA DELLA DOCUMENTAZIONE A CORREDO DELLA DOMANDA  |          |      |
| 9  | CORRETTEZZA DELL'IMPORTO RICHIESTO RISPETTO A QUANTO STABILITO NELL'AVVISO/ATTO DI ADESIONE E COMPLETEZZA DEI DATI RIPORTATI NELLA RELATIVA DOMANDA  |          |      |
| 10 | SONO STATI CORRETTAMENTE COMUNICATI EVENTUALI DIMISSIONI, LICENZIAMENTI DEL PERSONALE ASSUNTO  |          |      |
| 11 | LA DOCUMENTAZIONE GIUSTIFICATIVA DI SPESA È CONFORME ALLA NORMATIVA NAZIONALE CIVILISTICA E FISCALE (PROGETTI A COSTI REALI)   |          |      |

|    |   |  |  |
|----|---|--|--|
| 12 | LA DOCUMENTAZIONE GIUSTIFICATIVA DI SPESA RICADE NEL PERIODO TEMPORALE DI VALIDITÀ DELL'INTERVENTO (PROGETTI A COSTI REALI)   |  |  |
| 13 | LE SPESE RENDICONTATE SONO CONTENUTE NEI LIMITI (PER NATURA E/O IMPORTO) STABILITI DALLA NORMATIVA COMUNITARIA, DALLA NORMATIVA NAZIONALE E REGIONALE (PROGETTI A COSTI REALI)  |  |  |
| 14 | VERIFICA DEL COFINANZIAMENTO PRIVATO NEL CASO DI REGIME DI AIUTI AI SENSI DEL REG. 651/2014   |  |  |
| 15 | COMPLETEZZA E CORRETTEZZA DEI DOCUMENTI GIUSTIFICATIVI CHE RIGUARDANO LE ATTIVITÀ REALIZZATE (NEL CASO DI PROGETTI FINANZIATI IN BASE A "TABELLE STANDARD DI COSTI UNITARI" E DI "SOMME FORFETTARIE")   |  |  |
| 16 | I DOCUMENTI GIUSTIFICATIVI CHE RIGUARDANO LE ATTIVITÀ REALIZZATE RICADONO NEL PERIODO DI VALIDITÀ DELL'INTERVENTO? (NEL CASO DI PROGETTI FINANZIATI IN BASE A "TABELLE STANDARD DI COSTI UNITARI" E DI "SOMME FORFETTARIE")                                   |  |  |
| 17 | VERIFICA DELLA TRASMISSIONE DELLA DOCUMENTAZIONE RELATIVA ALL'ATTUAZIONE DELL'OPERAZIONE E DEI DATI ALLE SCADENZE STABILITE   |  |  |
| 18 | PRESENZA E COMPLETEZZA DI EVENTUALE DOCUMENTAZIONE SPECIFICA RICHIESTA DALL'AVVISO (ELENCARE)   |  |  |
| 19 | AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEL DPR 445/2000 ATTESTANTE CHE SULL'OPERAZIONE NON SIANO STATI RICEVUTI ALTRI CONTRIBUTI O FINANZIAMENTI COMUNITARI  |  |  |
| 20 | ADOZIONE DI UN SISTEMA DI CONTABILITÀ SEPARATA/CODIFICAZIONE CONTABILE ADEGUATA (PROGETTI A COSTI REALI O TASSI FORFETTARI)   |  |  |
| 21 | ADOZIONE DI UN SISTEMA DI CONTABILITÀ SEPARATA/CODIFICAZIONE CONTABILE ADEGUATA (PROGETTI FINANZIATI IN BASE A "TABELLE STANDARD DI COSTI UNITARI" E DI "SOMME FORFETTARIE"); VERIFICA DELLA PRESENZA DI CUP E CLP NELLA DOMANDA DI RIMBORSO DEL BENEFICIARIO |  |  |
| 22 | INSERIMENTO DEI DATI DI ATTUAZIONE FINANZIARIA E FISICA SUL SI E COERENZA CON LE RENDICONTAZIONI PERIODICHE   |  |  |

### SEZIONE C) RISULTANZE DEL CONTROLLO

INDICARE SE IL CONTROLLO HA SOFFERTO O MENO DI ALCUN TIPO DI LIMITAZIONE, SE SONO STATE RISCONTRATE NON AMMISSIBILITÀ E SE SONO STATE RISCONTRATE IRREGOLARITÀ CHE COMPORTANO UNA REVOCA DEL CONTRIBUTO

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

#### SPESE NON AMMISSIBILI AL FINANZIAMENTO:

| ESTREMI DEL DOCUMENTO A CUI SI RIFERISCONO I RILIEVI | €..... | MOTIVAZIONE |
|--|--------|-------------|
|  |        |             |
|  |        |             |

**SPESE AMMISSIBILI CHE HANNO COMPORTATO UNA PARTICOLARE VALUTAZIONE:**

| ESTREMI DEL DOCUMENTO OGGETTO DI VALUTAZIONE | €..... | NOTE (DOCUMENTAZIONE INTEGRATIVA<br>RICHIESTA, VALUTAZIONE SPECIFICA...) |
|--|--------|--|
|  |        |  |
|  |        |  |

**ESITO FINALE DEL CONTROLLO**

|   |          |
|---|----------|
| IMPORTO RENDICONTATO                      | €        |
| IMPORTO CONTROLLATO                       | €        |
| SPESE NON AMMISSIBILI                     | €        |
| SPESE SOSPESE                             | €        |
| <b>SPESE AMMESSE/IMPORTO RICONOSCIUTO</b> | <b>€</b> |

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

.....

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

.....