



Cofinanziato  
dall'Unione europea



Regione  
Lombardia

## ALLEGATO 2A

### STRUMENTI DI SUPPORTO ALL'ATTUAZIONE E AL CONTROLLO

#### SEZIONE 5 – SUS

#### PR FSE PLUS 2021-2027

---

#### SISTEMA DI GESTIONE E CONTROLLO 2021-2027 (Allegato XVI Reg. (UE) n. 2021/1060)

#### *Repertorio delle check list di controllo*

#### SVILUPPO URBANO SOSTENIBILE - SUS

---

## INDICE

INDICE .....	2
1.5 CHECK-LIST STRATEGIE URBANE SOSTENIBILI - SUS .....	3
MACROCATEGORIA "INTERVENTI PER L'OCCUPAZIONE" .....	3
MACROCATEGORIA "INTERVENTI PER LO SVILUPPO DI SERVIZI EDUCATIVI E FORMATIVI DI QUALITÀ" .....	7
MACROCATEGORIA "INTERVENTI PER L'INCLUSIONE SOCIO-LAVORATIVA DI PERSONE IN CONDIZIONI DI FRAGILITÀ" .....	11
MACROCATEGORIA "INTERVENTI PER L'INTEGRAZIONE DI SERVIZI ABITATIVI E SOCIALI" .....	16
MACROCATEGORIA "INTERVENTI PER LO SVILUPPO DI SERVIZI DI ASSISTENZA SOCIO-SANITARIA E SOCIO-ASSISTENZIALE" .....	20
MACROCATEGORIA "INTERVENTI DI INNOVAZIONE SOCIALE E DI ANIMAZIONE TERRITORIALE" .....	24

## 1.Strumenti di controllo

### 1.5 Check-list Strategie Urbane Sostenibili - SUS

#### CHECK LIST DI AMMISSIBILITÀ

Programma Regionale FSE+ (2021-2027)

Priorità 1, ESO4.1, Azione a.1

Priorità 4, Occupazione Giovanile, Azione a.4

**MACROCATEGORIA "INTERVENTI PER L'OCCUPAZIONE"**

ID Strategia: \_\_\_\_\_

ID Azione: \_\_\_\_\_

CUP Azione: \_\_\_\_\_

N. Protocollo: \_\_\_\_\_

Data prot: \_\_\_\_\_

Soggetto proponente: \_\_\_\_\_

Titolo Azione: \_\_\_\_\_

Costo totale previsto € \_\_\_\_\_ di cui contributo richiesto pari a € \_\_\_\_\_

Funzionario istruttore: \_\_\_\_\_

#### AMMISSIBILITA' FORMALE

AMMISSIBILITA' FORMALE DELL'AZIONE				Note
Condizioni di ammissibilità				
Il richiedente appartiene ad una delle categorie ammesse	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		
Nell'ipotesi di richiesta presentata da soggetto delegato dal legale rappresentante del Comune, è allegato un valido atto di delega	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
Regolarità formale e completezza documentale della domanda	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		
Rispetto della tempistica e della procedura di presentazione della stessa	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		
L'azione sarà realizzata nell'ambito territoriale interessato dalla Strategia nella sua versione definitiva	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		
L'azione non ha ricevuto un doppio finanziamento nell'ambito di altre fonti di finanziamento europee, nazionali e regionali	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		
Il cronoprogramma presentato rispetta il termine ultimo entro il quale l'azione deve essere attuata (30/06/2027 o termine antecedente relativo alla specifica Strategia)	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		

Ammissibilità formale del progetto		
o ammesso	o non ammesso	o richiesta integrazioni
Note:		

## VALUTAZIONE TECNICA DELL'AZIONE

### 1. Coerenza dell'azione con quanto previsto nella Strategia definitiva approvata

			Note
L'azione è coerente con quanto previsto nella Strategia definitiva	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	

### 2. Coerenza dell'azione con le caratteristiche previste per la macrocategoria di intervento

				Note
Le caratteristiche dell'azione sono coerenti con le tipologie ammissibili per la relativa macrocategoria di intervento	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		
La tipologia di destinatari individuati nell'ambito dell'azione è coerente con le tipologie di destinatari previste per la relativa macrocategoria di intervento	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> N/A	
È previsto il coinvolgimento degli Enti accreditati alla formazione e/o al lavoro per l'erogazione dei servizi formativi e dei servizi al lavoro	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> N/A	

### 3. Qualità progettuale

				Note
I bisogni cui si intende dare risposta, gli obiettivi e i risultati attesi dell'azione sono descritti in modo chiaro e completo	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		
Le attività e realizzazioni previste e le modalità di attuazione e coinvolgimento dei destinatari/soggetti coinvolti, con riferimento anche a eventuali sub-azioni in cui si articola l'azione principale, sono coerenti con il quadro logico di intervento	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		
È data evidenza della qualità delle risorse mobilitate, in particolare in caso di attuazione in partenariato	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		
L'azione risulta integrata con altre iniziative territoriali finanziate e altre fonti di finanziamento	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		
Sono adeguatamente descritti gli elementi che rendono l'azione sostenibile, ossia capace di generare degli effetti duraturi anche oltre la fine del progetto	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		
Sono adeguatamente descritti gli elementi che rendono l'azione trasferibile e replicabile in altri contesti settoriali/territoriali	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		
Il costo totale dell'azione, anche con riferimento alle voci di costo, è congruo e coerente in relazione alle caratteristiche delle attività	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		

e realizzazioni previste ed ai risultati attesi anche in termini di target di partecipazione dei potenziali destinatari/soggetti				
--	--	--	--	--

#### 4. Promozione dei principi orizzontali

				Note
L'applicazione del principio di pari opportunità viene garantito adeguatamente	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		
L'applicazione del principio di parità tra uomini e donne, l'integrazione di genere e l'integrazione della prospettiva di genere viene garantito adeguatamente	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		
L'applicazione del principio di accessibilità per le persone con disabilità viene garantito adeguatamente	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		

Esito istruttoria valutazione tecnica		
o ammesso	o non ammesso	o richiesta integrazioni
Note:		

VERIFICA AIUTI DI STATO PER L'AZIONE				
				Note
I destinatari finali degli interventi sono solo persone fisiche	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
Il Comune e i soggetti attuatori dell'azione non trattengono alcuna risorsa pubblica la cui destinazione è totalmente a favore dei destinatari finali	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
I soggetti attuatori che rendono i servizi sono Enti pubblici locali, Enti gestori accreditati e/o Organizzazioni del Terzo Settore iscritte ai registri regionali o nazionali o ad analoghi elenchi regionali/nazionali	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
Le prestazioni/servizi erogati sono a carattere sociale e di rilevanza locale	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
I servizi formativi erogati sono volti ad una formazione permanente e di specializzazione che risponde a esigenze di persone fisiche e non ad esigenze aziendali	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
Non sono finanziate nemmeno indirettamente attività economiche	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
Sono finanziate attività economiche che possono essere considerate ancillari (minore del 20%) rispetto all'attività complessivamente finanziata dall'azione	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
Qualora le attività economiche siano esistenti e non rivestano carattere di ancillarità, viene garantita la separazione contabile rispetto al progetto di rilevanza	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	

sociale e nessun finanziamento andrà a beneficio di altre attività economiche				
Per l'attuazione dell'azione è previsto un bando di selezione delle operazioni da finanziare	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
È finanziato l'avvio di attività imprenditoriale da parte di una impresa anche a seguito di percorsi di formazione e/o accompagnamento	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
La domanda fa riferimento a tipologie diverse da quelle sopra elencate Se si specificare nel campo note	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
<b>Esito istruttoria</b> <input type="checkbox"/> Non aiuto <input type="checkbox"/> SIEG in esenzione <input type="checkbox"/> SIEG de minimis <input type="checkbox"/> Regolamento de minimis <input type="checkbox"/> Regolamento in esenzione (indicare l'articolo di riferimento e ricalcolare eventualmente l'importo del contributo)				

*Note:*

#### SINTESI ECONOMICA IMPORTI PRESENTATI

Costo totale dell'azione	
Agevolazione	
Percentuale di cofinanziamento	
Altre risorse (con relativo dettaglio)	

#### SINTESI ECONOMICA IMPORTI AMMESSI

Costo totale dell'azione	
Agevolazione totale per l'azione	
Percentuale di cofinanziamento	
Altre risorse per l'azione	

Esito istruttoria	
<input type="radio"/> ammesso	<input type="radio"/> non ammesso

*Note:*

## CHECK LIST DI AMMISSIBILITÀ

Programma Regionale FSE+ (2021-2027)

Priorità 2, ESO4.6, Azione f.4

**MACROCATEGORIA "INTERVENTI PER LO SVILUPPO DI SERVIZI EDUCATIVI E FORMATIVI DI QUALITÀ"**

ID Strategia: \_\_\_\_\_

ID Azione: \_\_\_\_\_

CUP Azione: \_\_\_\_\_

N. Protocollo: \_\_\_\_\_

Data prot: \_\_\_\_\_

Soggetto proponente: \_\_\_\_\_

Titolo Azione: \_\_\_\_\_

Costo totale previsto € \_\_\_\_\_ di cui contributo richiesto pari a € \_\_\_\_\_

Funzionario istruttore: \_\_\_\_\_

### AMMISSIBILITA' FORMALE

AMMISSIBILITA' FORMALE DELL'AZIONE Condizioni di ammissibilità				Note
Il richiedente appartiene ad una delle categorie ammesse	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		
Nell'ipotesi di richiesta presentata da soggetto delegato dal legale rappresentante del Comune, è allegato un valido atto di delega	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
Regolarità formale e completezza documentale della domanda	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		
Rispetto della tempistica e della procedura di presentazione della stessa	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		
L'azione sarà realizzata nell'ambito territoriale interessato dalla Strategia nella sua versione definitiva	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		
L'azione non ha ricevuto un doppio finanziamento nell'ambito di altre fonti di finanziamento europee, nazionali e regionali	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		
Il cronoprogramma presentato rispetta il termine ultimo entro il quale l'azione deve essere attuata (30/06/2027 o termine antecedente relativo alla specifica Strategia)	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		

Ammissibilità formale del progetto		
o ammesso	o non ammesso	o richiesta integrazioni
Note:		

## VALUTAZIONE TECNICA DELL'AZIONE

### 5. Coerenza dell'azione con quanto previsto nella Strategia definitiva approvata

				Note
L'azione è coerente con quanto previsto nella Strategia definitiva	o SI	o NO		

### 6. Coerenza dell'azione con le caratteristiche previste per la macrocategoria di intervento

				Note
Le caratteristiche dell'azione sono coerenti con le tipologie ammissibili per la relativa macrocategoria di intervento	o SI	o NO		
La tipologia di destinatari individuati nell'ambito dell'azione è coerente con le tipologie di destinatari previste per la relativa macrocategoria di intervento	o SI	o NO	o N/A	

### 7. Qualità progettuale

				Note
I bisogni cui si intende dare risposta, gli obiettivi e i risultati attesi dell'azione sono descritti in modo chiaro e completo	o SI	o NO		
Le attività e realizzazioni previste e le modalità di attuazione e coinvolgimento dei destinatari/soggetti coinvolti, con riferimento anche a eventuali sub-azioni in cui si articola l'azione principale, sono coerenti con il quadro logico di intervento	o SI	o NO		
È data evidenza della qualità delle risorse mobilitate, in particolare in caso di attuazione in partenariato	o SI	o NO		
L'azione risulta integrata con altre iniziative territoriali finanziate e altre fonti di finanziamento	o SI	o NO		
Sono adeguatamente descritti gli elementi che rendono l'azione sostenibile, ossia capace di generare degli effetti duraturi anche oltre la fine del progetto	o SI	o NO		
Sono adeguatamente descritti gli elementi che rendono l'azione trasferibile e replicabile in altri contesti settoriali/territoriali	o SI	o NO		
Il costo totale dell'azione, anche con riferimento alle voci di costo, è congruo e coerente in relazione alle caratteristiche delle attività e realizzazioni previste ed ai risultati attesi anche in	o SI	o NO		



termini di target di partecipazione dei potenziali destinatari/soggetti				
---	--	--	--	--

## 8. Promozione dei principi orizzontali

				Note
L'applicazione del principio di pari opportunità viene garantito adeguatamente	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		
L'applicazione del principio di parità tra uomini e donne, l'integrazione di genere e l'integrazione della prospettiva di genere viene garantito adeguatamente	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		
L'applicazione del principio di accessibilità per le persone con disabilità viene garantito adeguatamente	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		

Esito istruttoria valutazione tecnica		
<input type="radio"/> ammesso	<input type="radio"/> non ammesso	<input type="radio"/> richiesta integrazioni
Note:		

VERIFICA AIUTI DI STATO PER L'AZIONE				
				Note
I destinatari finali degli interventi sono solo persone fisiche	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
Il Comune e i soggetti attuatori dell'azione non trattengono alcuna risorsa pubblica la cui destinazione è totalmente a favore dei destinatari finali	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
I soggetti attuatori che rendono i servizi sono Enti pubblici locali, Enti gestori accreditati e/o Organizzazioni del Terzo Settore iscritte ai registri regionali o nazionali o ad analoghi elenchi regionali/nazionali	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
Le prestazioni/servizi erogati sono a carattere sociale e di rilevanza locale	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
I servizi formativi erogati sono volti ad una formazione permanente e di specializzazione che risponde a esigenze di persone fisiche e non ad esigenze aziendali	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
Non sono finanziate nemmeno indirettamente attività economiche	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
Sono finanziate attività economiche che possono essere considerate ancillari (minore del	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	

20%) rispetto all'attività complessivamente finanziata dall'azione				
Qualora le attività economiche siano esistenti e non rivestano carattere di ancillarità, viene garantita la separazione contabile rispetto al progetto di rilevanza sociale e nessun finanziamento andrà a beneficio di altre attività economiche	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
La domanda fa riferimento a tipologie diverse da quelle sopra elencate Se si specificare nel campo note	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
<b>Esito istruttoria</b> <input type="checkbox"/> Non aiuto <input type="checkbox"/> SIEG in esenzione <input type="checkbox"/> SIEG de minimis <input type="checkbox"/> Regolamento de minimis <input type="checkbox"/> Regolamento in esenzione (indicare l'articolo di riferimento e ricalcolare eventualmente l'importo del contributo)				

*Note:*

#### SINTESI ECONOMICA IMPORTI PRESENTATI

Costo totale dell'azione	
Agevolazione	
Percentuale di cofinanziamento	
Altre risorse (con relativo dettaglio)	

#### SINTESI ECONOMICA IMPORTI AMMESSI

Costo totale dell'azione	
Agevolazione totale per l'azione	
Percentuale di cofinanziamento	
Altre risorse per l'azione	

Esito istruttoria	
<input type="radio"/> ammesso	<input type="radio"/> non ammesso

*Note:*

## CHECK LIST DI AMMISSIBILITÀ

Programma Regionale FSE+ (2021-2027)  
Priorità 3, ESO4.8, Azione h.1

**MACROCATEGORIA “INTERVENTI PER L’INCLUSIONE SOCIO-LAVORATIVA DI PERSONE IN CONDIZIONI DI FRAGILITÀ”**

ID Strategia: \_\_\_\_\_  
ID Azione: \_\_\_\_\_  
CUP Azione: \_\_\_\_\_  
N. Protocollo: \_\_\_\_\_  
Data prot: \_\_\_\_\_  
Soggetto proponente: \_\_\_\_\_  
Titolo Azione: \_\_\_\_\_  
Costo totale previsto € \_\_\_\_\_ di cui contributo richiesto pari a € \_\_\_\_\_  
Funzionario istruttore: \_\_\_\_\_

### AMMISSIBILITA' FORMALE

AMMISSIBILITA' FORMALE DELL'AZIONE				Note
Condizioni di ammissibilità				
Il richiedente appartiene ad una delle categorie ammesse	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		
Nell'ipotesi di richiesta presentata da soggetto delegato dal legale rappresentante del Comune, è allegato un valido atto di delega	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
Regolarità formale e completezza documentale della domanda	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		
Rispetto della tempistica e della procedura di presentazione della stessa				
L'azione sarà realizzata nell'ambito territoriale interessato dalla Strategia nella sua versione definitiva	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		
L'azione non ha ricevuto un doppio finanziamento nell'ambito di altre fonti di finanziamento europee, nazionali e regionali	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		
Il cronoprogramma presentato rispetta il termine ultimo entro il quale l'azione deve essere attuata (30/06/2027 o termine antecedente relativo alla specifica Strategia)	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		

Ammissibilità formale del progetto		
o ammesso	o non ammesso	o richiesta integrazioni
Note:		

## VALUTAZIONE TECNICA DELL'AZIONE

### 9. Coerenza dell'azione con quanto previsto nella Strategia definitiva approvata

				Note
L'azione è coerente con quanto previsto nella Strategia definitiva	o SI	o NO		

### 10. Coerenza dell'azione con le caratteristiche previste per la macrocategoria di intervento

				Note
Le caratteristiche dell'azione sono coerenti con le tipologie ammissibili per la relativa macrocategoria di intervento	o SI	o NO		
La tipologia di destinatari individuati nell'ambito dell'azione è coerente con le tipologie di destinatari previste per la relativa macrocategoria di intervento	o SI	o NO	o N/A	
È previsto il coinvolgimento degli Enti accreditati alla formazione e/o al lavoro per l'erogazione dei servizi formativi e dei servizi al lavoro	o SI	o NO	o N/A	

### 11. Qualità progettuale

				Note
I bisogni cui si intende dare risposta, gli obiettivi e i risultati attesi dell'azione sono descritti in modo chiaro e completo	o SI	o NO		
Le attività e realizzazioni previste e le modalità di attuazione e coinvolgimento dei destinatari/soggetti coinvolti, con riferimento anche a eventuali sub-azioni in cui si articola l'azione principale, sono coerenti con il quadro logico di intervento	o SI	o NO		
È data evidenza della qualità delle risorse mobilitate, in particolare in caso di attuazione in partenariato	o SI	o NO		
L'azione risulta integrata con altre iniziative territoriali finanziate e altre fonti di finanziamento	o SI	o NO		
Sono adeguatamente descritti gli elementi che rendono l'azione sostenibile, ossia capace di generare degli effetti duraturi anche oltre la fine del progetto	o SI	o NO		
Sono adeguatamente descritti gli elementi che rendono l'azione trasferibile e replicabile in altri contesti settoriali/territoriali	o SI	o NO		

Il costo totale dell'azione, anche con riferimento alle voci di costo, è congruo e coerente in relazione alle caratteristiche delle attività e realizzazioni previste ed ai risultati attesi anche in termini di target di partecipazione dei potenziali destinatari/soggetti	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		
---	--------------------------	--------------------------	--	--

## 12. Promozione dei principi orizzontali

				Note
L'applicazione del principio di pari opportunità viene garantito adeguatamente	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		
L'applicazione del principio di parità tra uomini e donne, l'integrazione di genere e l'integrazione della prospettiva di genere viene garantito adeguatamente	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		
L'applicazione del principio di accessibilità per le persone con disabilità viene garantito adeguatamente	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		

Esito istruttoria valutazione tecnica		
<input type="radio"/> ammesso	<input type="radio"/> non ammesso	<input type="radio"/> richiesta integrazioni
Note:		

VERIFICA AIUTI DI STATO PER L'AZIONE				
				Note
I destinatari finali degli interventi sono solo persone fisiche	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
Il Comune e i soggetti attuatori dell'azione non trattengono alcuna risorsa pubblica la cui destinazione è totalmente a favore dei destinatari finali	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
I soggetti attuatori che rendono i servizi sono Enti pubblici locali, Enti gestori accreditati e/o Organizzazioni del Terzo Settore iscritte ai registri regionali o nazionali o ad analoghi elenchi regionali/nazionali	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
Le prestazioni/servizi erogati sono a carattere sociale e di rilevanza locale	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
I servizi formativi erogati sono volti ad una formazione permanente e di specializzazione che risponde a esigenze di persone fisiche e non ad esigenze aziendali	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	

Non sono finanziate nemmeno indirettamente attività economiche	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
Sono finanziate attività economiche che possono essere considerate ancillari (minore del 20%) rispetto all'attività complessivamente finanziata dall'azione	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
Qualora le attività economiche siano esistenti e non rivestano carattere di ancillarità, viene garantita la separazione contabile rispetto al progetto di rilevanza sociale e nessun finanziamento andrà a beneficio di altre attività economiche	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
Sono finanziate attività terziarie e/o artigianali che impiegano anche persone in condizioni di fragilità;	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
La domanda fa riferimento a tipologie diverse da quelle sopra elencate Se si specificare nel campo note	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
<b>Esito istruttoria</b> <input type="checkbox"/> Non aiuto <input type="checkbox"/> SIEG in esenzione <input type="checkbox"/> SIEG de minimis <input type="checkbox"/> Regolamento de minimis <input type="checkbox"/> Regolamento in esenzione (indicare l'articolo di riferimento e ricalcolare eventualmente l'importo del contributo)				

*Note:*

#### SINTESI ECONOMICA IMPORTI PRESENTATI

Costo totale dell'azione	
Agevolazione	
Percentuale di cofinanziamento	
Altre risorse (con relativo dettaglio)	

#### SINTESI ECONOMICA IMPORTI AMMESSI

Costo totale dell'azione	
Agevolazione totale per l'azione	
Percentuale di cofinanziamento	
Altre risorse per l'azione	

Esito istruttoria	
o ammesso	o non ammesso

*Note:*

## CHECK LIST DI AMMISSIBILITÀ

Programma Regionale FSE+ (2021-2027)  
Priorità 3, ESO4.11, Azione k.1

**MACROCATEGORIA "INTERVENTI PER L'INTEGRAZIONE DI SERVIZI ABITATIVI E SOCIALI"**

ID Strategia: \_\_\_\_  
ID Azione: \_\_\_\_  
CUP Azione: \_\_\_\_  
N. Protocollo: \_\_\_\_  
Data prot: \_\_\_\_  
Soggetto proponente: \_\_\_\_  
Titolo Azione: \_\_\_\_  
Costo totale previsto € \_\_\_\_ di cui contributo richiesto pari a € \_\_\_\_  
Funzionario istruttore: \_\_\_\_

### AMMISSIBILITÀ FORMALE

AMMISSIBILITÀ FORMALE DELL'AZIONE Condizioni di ammissibilità				Note
Il richiedente appartiene ad una delle categorie ammesse	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		
Nell'ipotesi di richiesta presentata da soggetto delegato dal legale rappresentante del Comune, è allegato un valido atto di delega	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
Regolarità formale e completezza documentale della domanda	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		
Rispetto della tempistica e della procedura di presentazione della stessa	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		
L'azione sarà realizzata nell'ambito territoriale interessato dalla Strategia nella sua versione definitiva	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		
L'azione non ha ricevuto un doppio finanziamento nell'ambito di altre fonti di finanziamento europee, nazionali e regionali	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		
Il cronoprogramma presentato rispetta il termine ultimo entro il quale l'azione deve essere attuata (30/06/2027 o termine antecedente relativo alla specifica Strategia)	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		



Ammissibilità formale del progetto		
o ammesso	o non ammesso	o richiesta integrazioni
Note:		

## VALUTAZIONE TECNICA DELL'AZIONE

### 13. Coerenza dell'azione con quanto previsto nella Strategia definitiva approvata

				Note
L'azione è coerente con quanto previsto nella Strategia definitiva	o SI	o NO		

### 14. Coerenza dell'azione con le caratteristiche previste per la macrocategoria di intervento

				Note
Le caratteristiche dell'azione sono coerenti con le tipologie ammissibili per la relativa macrocategoria di intervento	o SI	o NO		
La tipologia di destinatari individuati nell'ambito dell'azione è coerente con le tipologie di destinatari previste per la relativa macrocategoria di intervento	o SI	o NO	o N/A	

### 15. Qualità progettuale

				Note
I bisogni cui si intende dare risposta, gli obiettivi e i risultati attesi dell'azione sono descritti in modo chiaro e completo	o SI	o NO		
Le attività e realizzazioni previste e le modalità di attuazione e coinvolgimento dei destinatari/soggetti coinvolti, con riferimento anche a eventuali sub-azioni in cui si articola l'azione principale, sono coerenti con il quadro logico di intervento	o SI	o NO		
È data evidenza della qualità delle risorse mobilitate, in particolare in caso di attuazione in partenariato	o SI	o NO		
L'azione risulta integrata con altre iniziative territoriali finanziate e altre fonti di finanziamento	o SI	o NO		
Sono adeguatamente descritti gli elementi che rendono l'azione sostenibile, ossia capace di generare degli effetti duraturi anche oltre la fine del progetto	o SI	o NO		
Sono adeguatamente descritti gli elementi che rendono l'azione trasferibile e replicabile in altri contesti settoriali/territoriali	o SI	o NO		

Il costo totale dell'azione, anche con riferimento alle voci di costo, è congruo e coerente in relazione alle caratteristiche delle attività e realizzazioni previste ed ai risultati attesi anche in termini di target di partecipazione dei potenziali destinatari/soggetti	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		
---	--------------------------	--------------------------	--	--

#### 16. Promozione dei principi orizzontali

				Note
L'applicazione del principio di pari opportunità viene garantito adeguatamente	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		
L'applicazione del principio di parità tra uomini e donne, l'integrazione di genere e l'integrazione della prospettiva di genere viene garantito adeguatamente	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		
L'applicazione del principio di accessibilità per le persone con disabilità viene garantito adeguatamente	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		

Esito istruttoria valutazione tecnica		
<input type="radio"/> ammesso	<input type="radio"/> non ammesso	<input type="radio"/> richiesta integrazioni
Note:		

VERIFICA AIUTI DI STATO PER L'AZIONE				
				Note
I destinatari finali degli interventi sono solo persone fisiche	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
Il Comune e i soggetti attuatori dell'azione non trattengono alcuna risorsa pubblica la cui destinazione è totalmente a favore dei destinatari finali	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
I soggetti attuatori che rendono i servizi sono Enti pubblici locali, Enti gestori accreditati e/o Organizzazioni del Terzo Settore iscritte ai registri regionali o nazionali o ad analoghi elenchi regionali/nazionali	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
Le prestazioni/servizi erogati sono a carattere sociale e di rilevanza locale	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
Non sono finanziate nemmeno indirettamente attività economiche	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
Sono finanziate attività economiche che possono essere considerate ancillari (minore del 20%) rispetto all'attività complessivamente finanziata dall'azione	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
Qualora le attività economiche siano esistenti e non rivestano carattere di ancillarità, viene garantita la separazione	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	

contabile rispetto al progetto di rilevanza sociale e nessun finanziamento andrà a beneficio di altre attività economiche				
Sono finanziati servizi che interessano immobili destinati in prevalenza a vendita/affitto di alloggi privati a condizioni di mercato	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
La domanda fa riferimento a tipologie diverse da quelle sopra elencate Se si specificare nel campo note	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
<b>Esito istruttoria</b> <input type="checkbox"/> Non aiuto <input type="checkbox"/> SIEG in esenzione <input type="checkbox"/> SIEG de minimis <input type="checkbox"/> Regolamento de minimis <input type="checkbox"/> Regolamento in esenzione (indicare l'articolo di riferimento e ricalcolare eventualmente l'importo del contributo)				

*Note:*

#### SINTESI ECONOMICA IMPORTI PRESENTATI

Costo totale dell'azione	
Agevolazione	
Percentuale di cofinanziamento	
Altre risorse (con relativo dettaglio)	

#### SINTESI ECONOMICA IMPORTI AMMESSI

Costo totale dell'azione	
Agevolazione totale per l'azione	
Percentuale di cofinanziamento	
Altre risorse per l'azione	

#### Esito istruttoria

<input type="radio"/> ammesso	<input type="radio"/> non ammesso
-------------------------------	-----------------------------------

*Note:*

## CHECK LIST DI AMMISSIBILITÀ

Programma Regionale FSE+ (2021-2027)  
Priorità 3, ESO4.11, Azione k.2

**MACROCATEGORIA "INTERVENTI PER LO SVILUPPO DI SERVIZI DI ASSISTENZA SOCIO-SANITARIA E SOCIO-ASSISTENZIALE"**

ID Strategia: \_\_\_\_  
ID Azione: \_\_\_\_  
CUP Azione: \_\_\_\_  
N. Protocollo: \_\_\_\_  
Data prot: \_\_\_\_  
Soggetto proponente: \_\_\_\_  
Titolo Azione: \_\_\_\_  
Costo totale previsto € \_\_\_\_ di cui contributo richiesto pari a € \_\_\_\_  
Funzionario istruttore: \_\_\_\_

### AMMISSIBILITA' FORMALE

AMMISSIBILITA' FORMALE DELL'AZIONE Condizioni di ammissibilità				Note
Il richiedente appartiene ad una delle categorie ammesse	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		
Nell'ipotesi di richiesta presentata da soggetto delegato dal legale rappresentante del Comune, è allegato un valido atto di delega	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
Regolarità formale e completezza documentale della domanda	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		
Rispetto della tempistica e della procedura di presentazione della stessa	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		
L'azione sarà realizzata nell'ambito territoriale interessato dalla Strategia nella sua versione definitiva	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		
L'azione non ha ricevuto un doppio finanziamento nell'ambito di altre fonti di finanziamento europee, nazionali e regionali	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		
Il cronoprogramma presentato rispetta il termine ultimo entro il quale l'azione deve essere attuata (30/06/2027 o termine antecedente relativo alla specifica Strategia)	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		

Ammissibilità formale del progetto		
o ammesso	o non ammesso	o richiesta integrazioni
Note:		

## VALUTAZIONE TECNICA DELL'AZIONE

### 17. Coerenza dell'azione con quanto previsto nella Strategia definitiva approvata

				Note
L'azione è coerente con quanto previsto nella Strategia definitiva	o SI	o NO		

### 18. Coerenza dell'azione con le caratteristiche previste per la macrocategoria di intervento

				Note
Le caratteristiche dell'azione sono coerenti con le tipologie ammissibili per la relativa macrocategoria di intervento	o SI	o NO		
La tipologia di destinatari individuati nell'ambito dell'azione è coerente con le tipologie di destinatari previste per la relativa macrocategoria di intervento	o SI	o NO	o N/A	

### 19. Qualità progettuale

				Note
I bisogni cui si intende dare risposta, gli obiettivi e i risultati attesi dell'azione sono descritti in modo chiaro e completo	o SI	o NO		
Le attività e realizzazioni previste e le modalità di attuazione e coinvolgimento dei destinatari/soggetti coinvolti, con riferimento anche a eventuali sub-azioni in cui si articola l'azione principale, sono coerenti con il quadro logico di intervento	o SI	o NO		
È data evidenza della qualità delle risorse mobilitate, in particolare in caso di attuazione in partenariato	o SI	o NO		
L'azione risulta integrata con altre iniziative territoriali finanziate e altre fonti di finanziamento	o SI	o NO		
Sono adeguatamente descritti gli elementi che rendono l'azione sostenibile, ossia capace di generare degli effetti duraturi anche oltre la fine del progetto	o SI	o NO		
Sono adeguatamente descritti gli elementi che rendono l'azione trasferibile e replicabile in altri contesti settoriali/territoriali	o SI	o NO		
Il costo totale dell'azione, anche con riferimento alle voci di costo, è congruo e coerente in relazione alle caratteristiche delle attività e realizzazioni previste ed ai risultati attesi anche in	o SI	o NO		

termini di target di partecipazione dei potenziali destinatari/soggetti				
---	--	--	--	--

## 20. Promozione dei principi orizzontali

				Note
L'applicazione del principio di pari opportunità viene garantito adeguatamente	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		
L'applicazione del principio di parità tra uomini e donne, l'integrazione di genere e l'integrazione della prospettiva di genere viene garantito adeguatamente	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		
L'applicazione del principio di accessibilità per le persone con disabilità viene garantito adeguatamente	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		

Esito istruttoria valutazione tecnica		
<input type="radio"/> ammesso	<input type="radio"/> non ammesso	<input type="radio"/> richiesta integrazioni
Note:		

VERIFICA AIUTI DI STATO PER L'AZIONE				
				Note
I destinatari finali degli interventi sono solo persone fisiche	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
Il Comune e i soggetti attuatori dell'azione non trattengono alcuna risorsa pubblica la cui destinazione è totalmente a favore dei destinatari finali	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
I soggetti attuatori che rendono i servizi sono Enti pubblici locali, Enti gestori accreditati e/o Organizzazioni del Terzo Settore iscritte ai registri regionali o nazionali o ad analoghi elenchi regionali/nazionali	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
Le prestazioni/servizi erogati sono a carattere sociale e di rilevanza locale	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
Non sono finanziate nemmeno indirettamente attività economiche	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
Sono finanziate attività economiche che possono essere considerate ancillari (minore del 20%) rispetto all'attività complessivamente finanziata dall'azione	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	

Qualora le attività economiche siano esistenti e non rivestano carattere di ancillarità, viene garantita la separazione contabile rispetto al progetto di rilevanza sociale e nessun finanziamento andrà a beneficio di altre attività economiche	o SI	o NO	o N/A	
La domanda fa riferimento a tipologie diverse da quelle sopra elencate Se si specificare nel campo note	o SI	o NO	o N/A	
<b>Esito istruttoria</b> <input type="checkbox"/> Non aiuto <input type="checkbox"/> SIEG in esenzione <input type="checkbox"/> SIEG de minimis <input type="checkbox"/> Regolamento de minimis <input type="checkbox"/> Regolamento in esenzione (indicare l'articolo di riferimento e ricalcolare eventualmente l'importo del contributo)				

<i>Note:</i>
--------------

#### SINTESI ECONOMICA IMPORTI PRESENTATI

Costo totale dell'azione	
Agevolazione	
Percentuale di cofinanziamento	
Altre risorse (con relativo dettaglio)	

#### SINTESI ECONOMICA IMPORTI AMMESSI

Costo totale dell'azione	
Agevolazione totale per l'azione	
Percentuale di cofinanziamento	
Altre risorse per l'azione	

Esito istruttoria	
o ammesso	o non ammesso

<i>Note:</i>
--------------

## CHECK LIST DI AMMISSIBILITÀ

Programma Regionale FSE+ (2021-2027)  
Priorità 3, ESO4.11, Azione k.4

**MACROCATEGORIA "INTERVENTI DI INNOVAZIONE SOCIALE E DI ANIMAZIONE TERRITORIALE"**

<b>ID Strategia:</b> _____ <b>ID Azione:</b> _____ <b>CUP Azione:</b> _____ <b>N. Protocollo:</b> _____ <b>Data prot:</b> _____ <b>Soggetto proponente:</b> _____ <b>Titolo Azione:</b> _____ <b>Costo totale previsto € _____ di cui contributo richiesto pari a € _____</b> <b>Funzionario istruttore:</b> _____
--

### AMMISSIBILITA' FORMALE

AMMISSIBILITA' FORMALE DELL'AZIONE Condizioni di ammissibilità				Note
Il richiedente appartiene ad una delle categorie ammesse	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		
Nell'ipotesi di richiesta presentata da soggetto delegato dal legale rappresentante del Comune, è allegato un valido atto di delega	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
Regolarità formale e completezza documentale della domanda	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		
Rispetto della tempistica e della procedura di presentazione della stessa	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		
L'azione sarà realizzata nell'ambito territoriale interessato dalla Strategia nella sua versione definitiva	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		
L'azione non ha ricevuto un doppio finanziamento nell'ambito di altre fonti di finanziamento europee, nazionali e regionali	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		
Il cronoprogramma presentato rispetta il termine ultimo entro il quale l'azione deve essere attuata (30/06/2027 o termine antecedente relativo alla specifica Strategia)	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		



Ammissibilità formale del progetto		
o ammesso	o non ammesso	o richiesta integrazioni
Note:		

## VALUTAZIONE TECNICA DELL'AZIONE

### 21. Coerenza dell'azione con quanto previsto nella Strategia definitiva approvata

				Note
L'azione è coerente con quanto previsto nella Strategia definitiva	o SI	o NO		

### 22. Coerenza dell'azione con le caratteristiche previste per la macrocategoria di intervento

				Note
Le caratteristiche dell'azione sono coerenti con le tipologie ammissibili per la relativa macrocategoria di intervento	o SI	o NO		
La tipologia di destinatari individuati nell'ambito dell'azione è coerente con le tipologie di destinatari previste per la relativa macrocategoria di intervento	o SI	o NO	o N/A	
Nel caso di inserimento socio-lavorativo di soggetti in condizione di svantaggio, è previsto il coinvolgimento degli Enti accreditati alla formazione e/o al lavoro	o SI	o NO	o N/A	
Nel caso di realizzazione di Unità di offerta sociali, è data evidenza dei contatti presi con l'Ufficio di Piano e l'Agenzia per la Tutela della Salute (ATS)	o SI	o NO	o N/A	

### 23. Qualità progettuale

				Note
I bisogni cui si intende dare risposta, gli obiettivi e i risultati attesi dell'azione sono descritti in modo chiaro e completo	o SI	o NO		
Le attività e realizzazioni previste e le modalità di attuazione e coinvolgimento dei destinatari/soggetti coinvolti, con riferimento anche a eventuali sub-azioni in cui si articola l'azione principale, sono coerenti con il quadro logico di intervento	o SI	o NO		
È data evidenza della qualità delle risorse mobilitate, in particolare in caso di attuazione in partenariato	o SI	o NO		
L'azione risulta integrata con altre iniziative territoriali finanziate e altre fonti di finanziamento	o SI	o NO		

Sono adeguatamente descritti gli elementi che rendono l'azione sostenibile, ossia capace di generare degli effetti duraturi anche oltre la fine del progetto	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		
Sono adeguatamente descritti gli elementi che rendono l'azione trasferibile e replicabile in altri contesti settoriali/territoriali	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		
Il costo totale dell'azione, anche con riferimento alle voci di costo, è congruo e coerente in relazione alle caratteristiche delle attività e realizzazioni previste ed ai risultati attesi anche in termini di target di partecipazione dei potenziali destinatari/soggetti	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		

#### 24. Promozione dei principi orizzontali

				Note
L'applicazione del principio di pari opportunità viene garantito adeguatamente	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		
L'applicazione del principio di parità tra uomini e donne, l'integrazione di genere e l'integrazione della prospettiva di genere viene garantito adeguatamente	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		
L'applicazione del principio di accessibilità per le persone con disabilità viene garantito adeguatamente	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		

Esito istruttoria valutazione tecnica		
<input type="radio"/> ammesso	<input type="radio"/> non ammesso	<input type="radio"/> richiesta integrazioni
Note:		

VERIFICA AIUTI DI STATO PER L'AZIONE				
				Note
I destinatari finali degli interventi sono solo persone fisiche	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
Il Comune e i soggetti attuatori dell'azione non trattengono alcuna risorsa pubblica la cui destinazione è totalmente a favore dei destinatari finali	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
I soggetti attuatori che rendono i servizi sono Enti pubblici locali, Enti gestori accreditati e/o Organizzazioni del Terzo Settore iscritte ai registri regionali o nazionali o ad analoghi elenchi regionali/nazionali	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
Le prestazioni/servizi erogati sono a carattere sociale e di rilevanza locale	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	

I servizi formativi erogati sono volti ad una formazione permanente e di specializzazione che risponde a esigenze di persone fisiche e non ad esigenze aziendali	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
Non sono finanziate nemmeno indirettamente attività economiche	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
Sono finanziate attività economiche che possono essere considerate ancillari (minore del 20%) rispetto all'attività complessivamente finanziata dall'azione	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
qualora le attività economiche siano esistenti e non rivestano carattere di ancillarità, viene garantita la separazione contabile rispetto al progetto di rilevanza sociale e nessun finanziamento andrà a beneficio di altre attività economiche	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
Sono finanziate attività terziarie e/o artigianali che impiegano anche persone in condizioni di fragilità;	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
Per l'attuazione dell'azione è previsto un bando di selezione delle operazioni da finanziare	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
La domanda fa riferimento a tipologie diverse da quelle sopra elencate Se si specificare nel campo note	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
<b>Esito istruttoria</b> <input type="checkbox"/> Non aiuto <input type="checkbox"/> SIEG in esenzione <input type="checkbox"/> SIEG de minimis <input type="checkbox"/> Regolamento de minimis <input type="checkbox"/> Regolamento in esenzione (indicare l'articolo di riferimento e ricalcolare eventualmente l'importo del contributo)				

Note:

#### SINTESI ECONOMICA IMPORTI PRESENTATI

Costo totale dell'azione	
Agevolazione	
Percentuale di cofinanziamento	
Altre risorse (con relativo dettaglio)	

#### SINTESI ECONOMICA IMPORTI AMMESSI

Costo totale dell'azione	
Agevolazione totale per l'azione	

Percentuale di cofinanziamento	
Altre risorse per l'azione	

Esito istruttoria	
o ammesso	o non ammesso

<i>Note:</i>
--------------

## CHECK LIST DI AMMISSIBILITÀ

Programma Regionale FSE+ (2021-2027)  
Priorità 3, ESO4.12, Azione I.1

Macrocategoria "Interventi per servizi di sostegno a persone a rischio di esclusione sociale"

ID Strategia: _____ ID Azione: _____ CUP Azione: _____ N. Protocollo: _____ Data prot: _____ Soggetto proponente: _____ Titolo Azione: _____ Costo totale previsto € _____ di cui contributo richiesto pari a € _____ Funzionario istruttore: _____
---

### AMMISSIBILITÀ FORMALE

AMMISSIBILITÀ FORMALE DELL'AZIONE Condizioni di ammissibilità				Note
Il richiedente appartiene ad una delle categorie ammesse	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		
Nell'ipotesi di richiesta presentata da soggetto delegato dal legale rappresentante del Comune, è allegato un valido atto di delega	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
Regolarità formale e completezza documentale della domanda	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		
Rispetto della tempistica e della procedura di presentazione della stessa	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		
L'azione sarà realizzata nell'ambito territoriale interessato dalla Strategia nella sua versione definitiva	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		
L'azione non ha ricevuto un doppio finanziamento nell'ambito di altre fonti di finanziamento europee, nazionali e regionali	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		
Il cronoprogramma presentato rispetta il termine ultimo entro il quale l'azione deve essere attuata (30/06/2027 o termine antecedente relativo alla specifica Strategia)	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		

### Ammissibilità formale del progetto

o ammesso	o non ammesso	o richiesta integrazioni
Note:		

## VALUTAZIONE TECNICA DELL'AZIONE

### 25. Coerenza dell'azione con quanto previsto nella Strategia definitiva approvata

				Note
L'azione è coerente con quanto previsto nella Strategia definitiva	o SI	o NO		

### 26. Coerenza dell'azione con le caratteristiche previste per la macrocategoria di intervento

				Note
Le caratteristiche dell'azione sono coerenti con le tipologie ammissibili per la relativa macrocategoria di intervento	o SI	o NO		
La tipologia di destinatari individuati nell'ambito dell'azione è coerente con le tipologie di destinatari previste per la relativa macrocategoria di intervento	o SI	o NO	o N/A	

### 27. Qualità progettuale

				Note
I bisogni cui si intende dare risposta, gli obiettivi e i risultati attesi dell'azione sono descritti in modo chiaro e completo	o SI	o NO		
Le attività e realizzazioni previste e le modalità di attuazione e coinvolgimento dei destinatari/soggetti coinvolti, con riferimento anche a eventuali sub-azioni in cui si articola l'azione principale, sono coerenti con il quadro logico di intervento	o SI	o NO		
È data evidenza della qualità delle risorse mobilitate, in particolare in caso di attuazione in partenariato	o SI	o NO		
L'azione risulta integrata con altre iniziative territoriali finanziate e altre fonti di finanziamento	o SI	o NO		
Sono adeguatamente descritti gli elementi che rendono l'azione sostenibile, ossia capace di generare degli effetti duraturi anche oltre la fine del progetto	o SI	o NO		
Sono adeguatamente descritti gli elementi che rendono l'azione trasferibile e replicabile in altri contesti settoriali/territoriali	o SI	o NO		
Il costo totale dell'azione, anche con riferimento alle voci di costo, è congruo e coerente in relazione alle	o SI	o NO		

caratteristiche delle attività e realizzazioni previste ed ai risultati attesi anche in termini di target di partecipazione dei potenziali destinatari/soggetti				
---	--	--	--	--

## 28. Promozione dei principi orizzontali

				Note
L'applicazione del principio di pari opportunità viene garantito adeguatamente	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		
L'applicazione del principio di parità tra uomini e donne, l'integrazione di genere e l'integrazione della prospettiva di genere viene garantito adeguatamente	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		
L'applicazione del principio di accessibilità per le persone con disabilità viene garantito adeguatamente	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO		

Esito istruttoria valutazione tecnica		
<input type="radio"/> ammesso	<input type="radio"/> non ammesso	<input type="radio"/> richiesta integrazioni
Note:		

VERIFICA AIUTI DI STATO PER L'AZIONE				
				Note
I destinatari finali degli interventi sono solo persone fisiche	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
Il Comune e i soggetti attuatori dell'azione non trattengono alcuna risorsa pubblica la cui destinazione è totalmente a favore dei destinatari finali	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
I soggetti attuatori che rendono i servizi sono Enti pubblici locali, Enti gestori accreditati e/o Organizzazioni del Terzo Settore iscritte ai registri regionali o nazionali o ad analoghi elenchi regionali/nazionali	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
Le prestazioni/servizi erogati sono a carattere sociale e di rilevanza locale	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
Non sono finanziate nemmeno indirettamente attività economiche	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	
Sono finanziate attività economiche che possono essere considerate ancillari (minore del 20%) rispetto all'attività complessivamente finanziata dall'azione	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> N/A	

Qualora le attività economiche siano esistenti e non rivestano carattere di ancillarità, viene garantita la separazione contabile rispetto al progetto di rilevanza sociale e nessun finanziamento andrà a beneficio di altre attività economiche	o SI	o NO	o N/A	
La domanda fa riferimento a tipologie diverse da quelle sopra elencate Se si specificare nel campo note	o SI	o NO	o N/A	
<b>Esito istruttoria</b> <input type="checkbox"/> Non aiuto <input type="checkbox"/> SIEG in esenzione <input type="checkbox"/> SIEG de minimis <input type="checkbox"/> Regolamento de minimis <input type="checkbox"/> Regolamento in esenzione (indicare l'articolo di riferimento e ricalcolare eventualmente l'importo del contributo)				

<i>Note:</i>
--------------

#### SINTESI ECONOMICA IMPORTI PRESENTATI

Costo totale dell'azione	
Agevolazione	
Percentuale di cofinanziamento	
Altre risorse (con relativo dettaglio)	

#### SINTESI ECONOMICA IMPORTI AMMESSI

Costo totale dell'azione	
Agevolazione totale per l'azione	
Percentuale di cofinanziamento	
Altre risorse per l'azione	

Esito istruttoria	
o ammesso	o non ammesso

<i>Note:</i>
--------------