



Cofinanziato
dall'Unione europea



Regione
Lombardia

ALLEGATO 2A

STRUMENTI DI SUPPORTO ALL'ATTUAZIONE E AL CONTROLLO

SEZIONE 6 – QUALITY REVIEW

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

QUALITY REVIEW

INDICE

1. 6 CHECK-LIST DI QUALITY REVIEW	3
1.6.1 CHECK-LIST DI QUALITY REVIEW PER LA VERIFICA DELLA CONFORMITÀ DELL'ATTIVITÀ DI CONTROLLO DI PRIMO LIVELLO DESK DELLE OPERAZIONI.....	3
1.6.2 CHECK-LIST DI QUALITY REVIEW PER LA VERIFICA DELLA CONFORMITÀ DELLE VERIFICHE SVOLTE IN FASE DI SELEZIONE DALL'ORGANISMO INTERMEDIO4	
1.6.3 CHECK-LIST DI QUALITY REVIEW PER LA VERIFICA DELLA CONFORMITÀ DELL'ATTIVITÀ DI CONTROLLO DI PRIMO LIVELLO DESK DELLE OPERAZIONI.....	5
1.7 CHECK-LIST DI VERIFICA DEGLI ESITI DEFINITIVI DEI CONTROLLI IN LOCO	6

1. 6 Check-list di quality review

1.6.1 CHECK-LIST DI QUALITY REVIEW PER LA VERIFICA DELLA CONFORMITÀ DELL'ATTIVITÀ DI CONTROLLO DI PRIMO LIVELLO DESK DELLE OPERAZIONI

RdP (nome)	
Priorità	
ID e Titolo Avviso	
ID progetto	
Nome progetto	
CUP	
Denominazione del Beneficiario	
Importo inserito in Proposta di certificazione	

Attività di verifica	sì	no	N.a.	Note	Documenti da verificare
1. La check-list utilizzata per le verifiche è conforme alla modulistica prevista dal Si.Ge.Co.?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		CL di controllo di primo livello desk; SI.Ge.Co.
2. La check-list di controllo è stata compilata in modo completo riportando tutti gli elementi identificativi dell'Operazione sottoposta a verifica? <i>(Ove implementata nel SI, è correttamente riferita all'operazione oggetto di controllo?)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		CL di controllo di primo livello desk
3. Il fascicolo di controllo del progetto contiene la documentazione funzionale all'effettuazione delle verifiche?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Fascicolo di controllo
4. La check-list è compilata in modo esaustivo in relazione agli item di verifica rilevanti ai fini del controllo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		CL di controllo di primo livello desk
5. Il campo ESITO è stato correttamente compilato e consente di verificare l'esito della verifica desk svolta?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		CL di controllo di primo livello desk
Esito					
- Positivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Parzialmente negativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Negativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Data

Firma

1.6.2 CHECK-LIST DI QUALITY REVIEW PER LA VERIFICA DELLA CONFORMITÀ DELLE VERIFICHE SVOLTE IN FASE DI SELEZIONE DALL'ORGANISMO INTERMEDIO

RdA (Nome responsabile)	
Priorità	
ID e Titolo Avviso	
ID progetto	
Titolo progetto	
CUP	
Denominazione del Beneficiario	

Attività di verifica	sì	no	N.a.	Note	Documenti da verificare
1. La check-list utilizzata per le verifiche svolte in fase di selezione è conforme alla modulistica prevista dal Si.Ge.Co.?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		CL verifiche da svolgere in fase di selezione (relativa allo strumento attuativo prescelto); Si.Ge.Co.
2. La check-list utilizzata per le verifiche svolte in fase di selezione è stata compilata in modo completo riportando tutti gli elementi identificativi dell'operazione sottoposta a verifica? (Ove implementata nel SI, è correttamente riferita all'operazione oggetto di controllo?)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		CL verifiche da svolgere in fase di selezione
3. Il fascicolo relativo alla selezione dell'operazione contiene la documentazione funzionale all'effettuazione delle verifiche?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Fascicolo di selezione dell'operazione
4. La check-list è compilata in modo esaustivo in relazione agli item di verifica rilevanti ai fini del controllo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		CL verifiche da svolgere in fase di selezione
5. Il campo ESITO è stato correttamente compilato e consente di verificare l'esito della verifica svolta?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		CL di selezione
Esito					
- Positivo	<input type="checkbox"/>				
- Parzialmente negativo	<input type="checkbox"/>				
- Negativo	<input type="checkbox"/>				

Data

Firma

1.6.3 CHECK-LIST DI QUALITY REVIEW PER LA VERIFICA DELLA CONFORMITÀ DELL'ATTIVITÀ DI CONTROLLO DI PRIMO LIVELLO DESK DELLE OPERAZIONI

Dichiarazione del RdA (<i>Data e nome responsabile</i>)	
Priorità	
ID e Titolo Avviso	
ID progetto	
Titolo progetto	
CUP	
Denominazione del Beneficiario	
Importo inserito in Proposta di certificazione	

Attività di verifica	sì	no	N.a.	Note	Documenti da verificare
1. La check-list utilizzata per le verifiche è conforme alla modulistica prevista dal Si.Ge.Co.?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		CL di controllo di primo livello desk; Si.Ge.Co.
2. La check-list di controllo è stata compilata in modo completo, riportando tutti gli elementi identificativi dell'operazione sottoposta a verifica? (<i>Ove implementata nel SI, è correttamente riferita all'operazione oggetto di controllo?</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		CL di controllo di primo livello desk
3. Il fascicolo di controllo contiene la documentazione funzionale all'effettuazione delle verifiche?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Fascicolo di controllo
4. La check-list è compilata in modo esaustivo in relazione agli item di verifica rilevanti ai fini del controllo, differenziati tra domande di rimborso campionate e non campionate?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		CL di controllo di primo livello desk
5. Il campo ESITO è stato correttamente compilato e consente di verificare l'esito della verifica svolta?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		CL di controllo di primo livello desk
Esito					
- Positivo	<input type="checkbox"/>				
- Parzialmente negativo	<input type="checkbox"/>				
- Negativo	<input type="checkbox"/>				

Data

Autorità di Gestione PR FSE PLUS 2021-2027

1.7 Check-list di verifica degli esiti definitivi dei controlli in loco

ESAME VERBALI CONTROLLI IN LOCO				
1	Dati identificativi Verbale		
2	Soggetto che ha sottoscritto il verbale	<input type="checkbox"/> Primo livello <input type="checkbox"/> Autorità di audit <input type="checkbox"/> Gdf <input type="checkbox"/> Corte dei Conti <input type="checkbox"/> Commissione europea <input type="checkbox"/> Corte dei Conti europea		
3	Ragione sociale (beneficiario/operatore)		
4	ID beneficiario/operatore		
5	Id progetto		
6	L'operatore ha presentato controdeduzioni	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		
7	Le controdeduzioni vengono accolte	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> In parte		
ESITO FINALE DEL CONTROLLO				
8	Riepilogo spese non ammissibili	Servizi	Ore	Importi
		Importo richiesto Importo pagabile Importo non valido Importo corretto Importo da recuperare Importo irregolare
9	Totale spese non ammissibili:	€...		
	Tipologia rilievo:	<input type="checkbox"/> irregolare <input type="checkbox"/> non irregolare		
	OLAF	numero scheda olaf data scheda olaf		
12	L'importo non ammissibile è già stato certificato	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no Importo certificato Importo da decertificare		
12.a	Se sì, si avvia un procedimento di recupero?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no		
12.b	Se no, si avvia un procedimento di restituzione tramite:	<input type="checkbox"/> compensazione <input type="checkbox"/> restituzione Importo recuperabile tramite compensazione Importo da recuperare Importo recuperato		