



**REGIONE
PUGLIA**



Allegato 1 – POS C.1

Verbale verifica desk operazioni consistenti in sovvenzioni definite in base all'art 67 del REG (UE) 1303/2013 par.1 lettere b) e d), selezionate tramite avvisi pubblici

(operazioni attuate mediante UCS e Tasso forfettario su UCS)

DATI RIEPILOGATIVI DELL'INTERVENTO OGGETTO DEL CONTROLLO

ASSE/OBIETTIVO SPECIFICO/AZIONE	ASSE PRIORITARIO VIII – OBIETTIVO SPECIFICO 8B – AZIONE 8.2 INTERVENTI RIVOLTI AI DISOCCUPATI (FSE) ASSE PRIORITARIO X – OBIETTIVO SPECIFICO 10E - AZIONE 10.6 INTERVENTI DI FORMAZIONE CONTINUA E/O SPECIALISTICA E PROFESSIONALIZZANTE (FSE)
TITOLO DELL'INTERVENTO/PROGETTO	AVVISO "SELEZIONE FACTORY" – AVVISO "SELEZIONE TEAM"
FACTORY	
CUP	
Codice Mir	
ATTO UNILATERALE D'OBBLIGO	
RESPONSABILE DELL'INTERVENTO DELEGATO	
IMPORTO DEL PIANO DI ATTIVITA' APPROVATO	
IMPORTO EROGATO	
SPESA RENDICONTATA	Euro _____
STATO DELL'INTERVENTO	<input type="checkbox"/> IN CORSO <input type="checkbox"/> CONCLUSO

DATI RIEPILOGATIVI DEL CONTROLLO

SOGGETTO CONTROLLORE:	
SOGGETTO REFERENTE PER IL BENEFICIARIO	

DATA DI RICHIESTA INTEGRAZIONI:		
DATA DI RICEZIONE INTEGRAZIONI:		
DATA DI EMISSIONE E NOTIFICA DEL RAPPORTO PROVVISORIO:		
ESITI DEL CONTROLLO PROVVISORIO	Spesa rendicontata	Euro
	Spesa controllata	Euro
	Spesa preliminarmente ammissibile	Euro
	Spesa ritenuta preliminarmente non ammissibile	Euro
DATA DI RISPOSTA DA PARTE DEL BENEFICIARIO (ENTRO 10 GG.) :.....		
DATA EMISSIONE RAPPORTO DEFINITIVO:.....		
ESITI DEL CONTROLLO DEFINITIVO	Spesa controllata	Euro
	Spesa ammissibile	Euro
	Spesa ritenuta non ammissibile	Euro
ESITO CONTROLLO	<input type="checkbox"/> REGOLARE <input type="checkbox"/> IRREGOLARE <input type="checkbox"/> PARZIALMENTE REGOLARE	

SEZIONE 1) RISULTANZE DEL CONTROLLO

PARTECIPANTI

Domande	APPROVATO		RILEVATO IN FASE DI CONTROLLO	NOTE
	M	F		
N. dei componenti del Team (punto b) par. C2 dell'Avviso "Selezione Team" – min. 3 soggetti)	0	0		
N. delle sostituzioni o rinunce	0	0		
N. dei Team previsti per le attività comuni (p. 56 dell'AUO)	0			

EVENTUALI DECURTAZIONI

Sanzione	Importo Decurtazione/Sanzione
1. Mancata trasmissione del foglio presenze entro le ore 24:00 del giorno in cui si è verificato l'evento.	
2. Incompleta o non esatta compilazione dei fogli di presenza. Diforme registrazione delle presenze dei partecipanti del Team, nonché degli esperti e del Coordinatore dei Servizi.	
3. Modifiche progettuali effettuate senza autorizzazione, laddove prevista, e/o senza comunicazione, laddove prevista. Mancata approvazione delle variazioni relative al personale, alle sedi e alle attrezzature.	
4. Mancata comunicazione delle variazioni del calendario (data, orario e durata delle sessioni)	
5. Mancata sostituzione e/o approvazione dell'istanza di sostituzione di un partecipante al Team.	
6. Conforme rilascio dei deliverable rispetto alle ore erogate, in particolare sarà riconosciuto: <ul style="list-style-type: none"> • il 50% dell'importo complessivamente riconoscibile, se la relativa attività di accompagnamento sarà stata erogata tra l'80% ed il 100% delle ore necessarie per rilasciare i deliverable richiesti; • il 30% dell'importo complessivamente riconoscibile, se la relativa attività di accompagnamento sarà stata erogata tra il 50% ed il 79% delle ore necessarie per rilasciare i deliverable richiesti; • al di sotto di tali soglie è escluso il riconoscimento del Contributo. 	
7. Mancata presenza di almeno n. 2 Team per le attività comuni e di un componente del Team in quelle dedicate	
8. Altro	
Totale decurtazioni	
Totale riconosciuto	

DETTAGLIO COSTI OPERAZIONI UCS

ATTIVITA'	PROGETTO O APPROVA TO	PdA APPROVATO			PdA DICHIARATO (*)			PdA RICONOSCIUTO			NOTE
		Ore/unità	UCS	importo	Ore/unità	UCS	importo	Ore/unità	UCS	importo	
Ore attività di accompagnamento – Sessioni dedicate	Esperto Fascia A _n										
	Esperto Fascia B _n										
	Esperto Fascia C _n										
Ore attività di accompagnamento – Sessioni comuni	Esperto Fascia A _n										
	Esperto Fascia B _n										
	Esperto Fascia C _n										
Ore attività di accompagnamento	Sessioni dedicate										
	n. Team										
	Sessioni comuni										
Ore/Deliverable approvati (Si / No)											
Ore Coordinatore dei servizi	Ore attività										
Totale											

(*) Dati rilevati dalla domanda di rimborso del pagamento intermedio e saldo

DETTAGLIO COSTI OPERAZIONI A TASSO FORFETTARIO

ATTIVITA'	Costi Diretti del personale da PdA approvato	TASSO FORFETTARIO 15%	DICHIARATO A SALDO (dal beneficiario)	RICONOSCIUTO (dall'Unità di controllo)
		Importo Forfettario	Importo Forfettario	Importo Forfettario
	€	automatico	automatico	
Totale				

A seguito delle verifiche effettuate è stato riscontrato quanto riportato:

SINTESI DELLE CRITICITA' EMERSE DAL CONTROLLO

IMPORTO RITENUTO PRELIMINARMENTE NON AMMISSIBILE:		CODICE IRREGOLARITA'	PUNTO DI CONTROLLO DELLA CL	MOTIVAZIONE

IL VERBALE PRELIMINARE È STATO NOTIFICATO IN DATA

LE CONTRODEDUZIONI SONO O NON SONO PERVENUTE ENTRO 10GG. DALLA NOTIFICA, VALE A DIRE IN DATA

IMPORTO RITENUTO NON AMMISSIBILE A SEGUITO DELLE CONTRODEDUZIONI:	IMPORTO CONTRODEDOTTO	CODICE IRREGOLARITA'	PUNTO DI CONTROLLO DELLA CL	IMPORTO RIAMMESSO/NON RAMMESSO	MOTIVAZIONE

DATA E FIRMA DEL SOGGETTO INCARICATO DEL CONTROLLO

.....

SEZIONE 2) CHECK LIST DI CONTROLLO

POR PUGLIA FESR-FSE 2014/2020

a) Check-list verifica desk operazioni consistenti in sovvenzioni definite in base all'art 67 del REG (UE) 1303/2013 par.1 lettere b) e d), selezionate tramite avvisi pubblici

ASPETTI AMMINISTRATIVI

Nr.	Attività di controllo	Documenti oggetto del controllo (elenco indicativo)	SI	NO	N/A	Note
-----	-----------------------	--	----	----	-----	------

TENUTA DEI REGISTRI

1	Il Foglio presenze caricato a sistema è debitamente compilato in tutte le sue parti?	- Foglio presenze				
2	Nel Foglio presenze sono riportati le sessioni e i contenuti così come da Piano di Attività approvato (PdA)?	- Foglio presenze				

COERENZA TRA L'ATTIVITÀ PROPOSTA E QUELLA REALIZZATA

3	L'attività realizzata è conforme con quanto previsto dal Piano di Attività approvato e dal calendario trasmesso?	- Piano di Attività approvato - Avvio attività - Calendario attività ed eventuali comunicazioni di modifiche				
4	Le risorse umane impiegate sono in linea con quelle approvate?	- Piano di Attività approvato - Foglio presenze				
5	I nominativi dei partecipanti coinvolti corrispondono a quelli previsti?	- Componenti del Team approvato - Foglio presenze				
6	In caso di modifiche al PdA sono state rilasciate le autorizzazioni previste?	- Autorizzazioni a modifiche del Piano di Attività (PdA)				

COERENZA DEI PROFILI PROFESSIONALI DEGLI ESPERTI

7	I profili professionali degli esperti impiegati sono coerenti con le relative fasce di appartenenza, così come definite nell'avviso pubblico?	- CV esperti - Avviso pubblico				
---	--	-----------------------------------	--	--	--	--

TRASMISSIONE DEI DATI DEI PARTECIPANTI E DELLE RELAZIONI FINALI

8	Sono stati rilevati e trasmessi, al termine della prima giornata di attività, i dati relativi ai partecipanti ?	- Schede di rilevazione dati partecipanti				
9	La Factory ha rispettato le prescrizioni previste dalla Convenzione e dall'Atto Unilaterale d'obbligo in termini di trasmissione dati o relazioni? (p. 19 AUO)	- Relazione finale annuale sulle attività realizzate; - Schede di rilevazione dati partecipanti				
10	La Factory ha rispettato il termine per la validazione delle registrazioni telematiche delle ore svolte e delle presenze dei partecipanti, degli esperti e del coordinatore dei servizi? (p. 16 AUO)	- Riepilogo presenze mensili				

ADEMPIMENTI IN MATERIA DI INFORMAZIONE E PUBBLICITÀ

11	Sono stati rispettati gli adempimenti in materia di informazione e pubblicità (loghi su materiale prodotto, siti web e altro strumenti di comunicazione delle Factory, ecc...)?	- Materiali utilizzati e altri strumenti di comunicazione (se presenti)				
CORRETTA APPLICAZIONE AL BENEFICIARIO DELLE EVENTUALI DECURTAZIONI PREVISTE DALL'AVVISO PUBBLICO						
12	L'eventuale decurtazione per le attività e/o i deliverable non rilasciati e approvati è stata applicata?	- Avviso				
13	La eventuale decurtazione relativa al livello di esperienza professionale degli esperti impiegati nel progetto è in linea con quanto previsto nell'avviso?	- Comunicazione variazione - Avviso/Progetto approvato				
14	È stata applicata l'eventuale decurtazione relativa alla mancanza a sistema della documentazione relativa al personale?	- Avviso - Documento d'identità - CV - Lettera d'incarico/contratto				
15	Ci sono state sostituzioni di esperti senza preventiva comunicazione all'O.I. che abbiano determinato una decurtazione?	- Sistema Monitoraggio				
16	È stata applicata una decurtazione legata alla mancata o incorretta compilazione del Registro presenze?	- Registro presenze				
OPERAZIONI A TASSO FORFETTARIO SU UCS O EX ART. ALL'ART 67 DEL REG (UE) 1303/2013 PAR.1 LETTERA D)						
17	E' stata correttamente applicata la percentuale del 15% sul totale dei costi diretti, inerenti il personale, riconosciuti come ammissibili ?	-				
VERIFICA INDICATORI						
18	Il valore programmato di ciascun indicatore è stato inserito a sistema?					
19	Il valore di ciascun indicatore quantificato dal beneficiario nell'ambito della rendicontazione, oggetto di controllo, trova corrispondenza tra la documentazione amministrativa verificata e il dato di monitoraggio attestato dal beneficiario?					
20	Il valore di ciascun indicatore quantificato dal beneficiario nell'ambito della rendicontazione, oggetto di controllo, risulta coerente tenendo conto lo stato di avanzamento dell'operazione?					

NA = NON APPLICABILE

DATA E FIRMA DEL SOGGETTO CONTROLLORE

.....

VERIFICA DATI DI MONITORAGGIO

CHECK LIST PER LA VERIFICA DESK DEI SINGOLI PROGETTI									
Verifica dati di monitoraggio									
Codice Indicatore di Realizzazione			Valore Target				Valore Consuntivo		
Tipologia allievi	N. Maschi comunicati	N. Maschi verificati (da registro)	Delta	N. Femmine comunicate	N. Femmine verificate (da registro)	Delta	Totale comunicato	Totale verificato	Delta totale
Partecipanti disoccupati avviati									
Partecipanti disoccupati finali									
Partecipanti disoccupati ritirati									
Partecipanti occupati avviati									
Partecipanti occupati finali									
Partecipanti occupati ritirati									
Partecipanti disoccupati qualificati									
Partecipanti occupati qualificati									
Informazioni sulle attività	Dati comunicati	Dati verificati	Delta						
Ore comuni previste da PdA approvato									
Ore dedicate previste da PdA approvato									
Ore effettivamente svolte									
Ore effettuate sessioni comuni									
Ore effettuate sessioni dedicate									
Ore Coordinatore del servizio									

Nome e cognome dell'esecutore del controllo	Firma dell'esecutore del controllo	Data di effettuazione del controllo

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

Il/La sottoscritto/a nato/a a il .../.../....., ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii., sotto la propria responsabilità **DICHIARA** che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi di cui all'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001 ss.mm.ii. e al Codice di comportamento dei dipendenti della Regione Puglia approvato con Deliberazione di Giunta Regionale n. 1423 del 4.7.2014 (a cui anche il personale esterno alla Regione, sottoscrivendo la presente dichiarazione, con particolare riferimento alle disposizioni relative al conflitto di interessi, dichiara di attenersi).

Firma

.....