

REGIONE MOLISE

PIANO SVILUPPO E COESIONE DELLA REGIONE MOLISE

delibere del CIPESS n. 2/2021 e n. 20/2021

Risorse FSC

CHECK LIST PER CONTROLLI SULLA PROCEDURA DI ATTIVAZIONE BANDO/AVVISO

CODICEPSCMOLISE

AREA TEMATICA	
Sezione PSC	<i>Inserire riferimento a Sezione ordinaria o Sezione speciale 1- contrasto effetti Covid-19</i>
Settore di intervento	
Titolo del progetto:	<i>Indicare AREA TEMATICA/Sezione PSC/Settore di Intervento.....</i>
CUP	
Data	
Incaricato del controllo	

Il Responsabile del controllo, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000, consapevole della responsabilità penale prevista in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara, per proprio conto, di essere a conoscenza dell'articolo 61 del Regolamento UE n.1046 del 2018 e che non sussistono situazioni a lui riferibili, anche potenziali, di conflitto di interesse (derivante da motivi familiari, affettivi, da affinità politica o nazionale, da interesse economico o da qualsiasi altro interesse personale diretto o indiretto) rispetto agli interventi oggetto della presente verifica.

Si impegna altresì a mantenere riservati tutti i documenti e le informazioni che gli sono stati trasmessi, che ha rinvenuto o preparato nel corso o a seguito della verifica e conferma che tali informazioni e documenti verranno utilizzati solo ai fini della presente check list e non verranno divulgati a terzi.

Si impegna inoltre a non conservare copie scritte delle informazioni fornite e a non fare alcun uso pregiudizievole delle informazioni di cui verrà a conoscenza.

Data _____

L'incaricato del controllo _____

Struttura	Tel.	Indirizzo	e-mail	Responsabile
Ufficio competente per l'intervento			-	
Responsabile del Procedimento			-	
Responsabile di Attuazione				
Responsabile controlli di I livello			-	

ELEMENTI IDENTIFICATIVI DELL'INTERVENTO

CUP:	
Soggetto beneficiario	
Soggetto attuatore	
Tipologia di intervento	Indicare se: -acquisizione servizi e forniture; -realizzazione opere pubbliche; -conferimento incarichi a personale esterno
Titolo del progetto	Indicare AREA TEMATICA/Sezione PSC/Settore di Intervento.....
Dipartimento/Servizio regionale del Responsabile	

del Procedimento	
Dipartimento/Servizio regionale del Responsabile di Attuazione	
Durata operazione	Inizio.....Fine.....
Importo intervento	Indicare importo totale e specificare quota FSC
Modalità di attuazione	<i>Inserire se a titolarità o a regia</i>
Importo impegnato	

Attività di controllo		ESITO		
		SI	NO	NOTE
L'avviso/bando rispetta le finalità dell'Area tematica?	Specificare l'Area Tematica			
L'Avviso /bando rispetta le indicazioni della Scheda tecnica approvata con Delibera di Giunta n.....	Indicare la Delibera di Giunta			
L'avviso/bando è coerente con normativa comunitaria, nazionale e regionale?	Indicare i riferimenti legislativi			
Le norme citate sono vigenti?	Indicare i riferimenti legislativi			
Le norme citate sono pertinenti?	Indicare i riferimenti legislativi			
Le norme citate sono esaustive?	Indicare i riferimenti legislativi			
L'articolato è congruente con le norme citate?	Indicare i riferimenti legislativi			
Le procedure di selezione delle operazioni da finanziarie individuate sono conformi e coerenti alle normative vigenti?				
L'Avviso/Bando sarà approvato con idoneo Atto amministrativo?	Indicare tipo di atto di approvazione			
Se la risposta è negativa	Motivo			
E' stata prevista la pubblicazione dell'Avviso/Bando sui canali di informazione e previsti dal PSC?	Indicare documento/i su cui avverrà la pubblicazione			
Se la risposta è negativa	Motivo			
E' stata verificata la regolarità di tutti i requisiti soggettivi previsti dall'Avviso/bando per la presentazione delle domande/proposte e in particolare la conformità ai criteri di selezione?	Indicare almeno i requisiti principali			
Se la risposta è negativa	Motivo			

E' stata verificata la regolarità di tutti i requisiti oggettivi per la presentazione delle domande/proposte e in particolare la conformità ai criteri di selezione approvati dal CdS?	Criteri previsti dall'avviso			
	Criterio aggiuntivo è compatibile con il set dei criteri approvati			
	Criteri approvati dal CdS non presenti nell'Avviso			
Rispetto del divieto di cumulo con altre agevolazioni	Indicare i riferimenti			
Nell'Avviso è richiamata la procedura dei controlli (Affidamento lavori, ammissibilità della spesa, incarichi professionali servizi e forniture) di cui al SI.GE.CO e al Manuale delle procedure dei controlli di I livello?				

NOTE

ESITI CONTROLLO	
CONTROLLO	☐ Positivo ☐ Parzialmente positivo ☐ Negativo
Eventuali rettifiche/integrazioni da apportare	
Data	

L'incaricato del controllo

VISTO
Il Direttore del Servizio
Rendicontazione, controllo e vigilanza
