

Allegato 11 – POS D3**b**

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

**RESPONSABILE DEL FONDO FSE…………………………………………………………………….**

**Funzionario incaricato del controllo:………………………………………………………………………………………………**

**Soggetto esterno controllore** (se presente): **……………………………………………………………………………………………………………**

**Data del controllo: ………………………………………………………………..**

**Luogo svolgimento del controllo: …………………………….**

**Referenti per il soggetto attuatore:………………………………….**

**Data richiesta integrazioni:……………………………………………….**

**Data ricezione integrazioni:……………………………………………….**

**Dati riepilogativi dell’intervento oggetto del controllo**

|  |  |
| --- | --- |
| **Asse/Obiettivo specifico/Azione** |  |
| **Titolo dell’intervento/progetto** |  |
| **Beneficiario (Ente attuatore)** |  |
| **cup** |  |
| **Codice MIR** |  |
| **Convenzione/Atto di unilaterale** |  |
| **costo totale progetto di cui:**   * **finanziamento a carico del por** * **eventuale contributo privato** * **eventuale altre fonti di finanziamento** | € ……,…  € ……,…  € ……,…  € ……,… |
| **Periodo svolgimento (da convenzione)** |  |
| **Stato dell’intervento** | □ IN CORSO  □ CONCLUSO |
| **esito controllo (v.sezione 1) risultanze controllo)** | □ REGOLARE  □ IRREGOLARE  □ PARZIALMENTE REGOLARE |

**Sezione 1) Risultanze del controllo**

**ALLIEVI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Allievi** | **Numero** |
| Allievi avviati |  |
| Allievi validi alla data della verifica in loco |  |

*In questa sezione sono riportati i rilievi riscontrati in seguito alle verifiche effettuate sulla documentazione originale acquisita presso il soggetto attuatore (Vedi Sezione 2 - Check-list di controllo), relativa all’attività in corso di svolgimento.*

*E’ stata verificata, attraverso un’analisi della documentazione ed interviste al soggetto attuatore:*

*(a) la compatibilità dell’intervento realizzato con gli obiettivi del POR;*

*(b) la pertinenza, l’ammissibilità, la congruità, la legittimità, l’effettività dell’attività svolta in termini*

A seguito delle verifiche effettuate è stato riscontrato quanto appresso riportato:

A seguito delle verifiche effettuate è stato riscontrato quanto appresso riportato:

**Sintesi dei risultati della verifica**

**Sintesi delle eventuali criticità emerse**

**data e firma del soggetto esterno controllore** (se presente)

**……………………………………………………………………………**

**data e firma del FUNZIONARIO INCARICATO DEL CONTROLLO**

**……………………………………………………………………………**

**data e firma del beneficiario (per presa visione)**

**……………………………………………………………………………**

**Sezione 2) Check list di controllo**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REGIONE PUGLIA**  **PO FSE 2014/2020**   1. **Check-list verifica di regolare esecuzione operazioni consistenti in sovvenzioni definite in base all'art 67 del REG (UE) 1303/2013 par.1 lettere b) e c), selezionate tramite avvisi pubblici** | | | | | | |
| **Nr.** | **Attività di controllo** | **Documenti oggetto del controllo**  **(elenco indicativo)** | **SI** | **NO** | **N/A** | **Note** |
| 1 | La sede didattica coincide con quella comunicata? | * Sede didattica |  |  |  |  |
| 2 | E’ presente presso la sede didattica copia della perizia giurata di idoneità dei locali e delle attrezzature? | * Perizia giurata/Documentazione attestante la idoneità dei locali |  |  |  |  |
| 3 | La sede didattica presenta evidenti problemi per lo svolgimento dell’attività prevista? | * Sede didattica |  |  |  |  |
| 4 | Il registro didattico è presente presso la sede ispezionata al momento della verifica? | * Registro didattico |  |  |  |  |
| 5 | Il registro didattico del corso è correttamente tenuto, compilato, numerato e vidimato? | * Registro didattico |  |  |  |  |
| 6 | Con riferimento al giorno della verifica gli allievi, gli uditori, i docenti, e i tutor presenti in aula hanno firmato il registro didattico? | * Registro didattico |  |  |  |  |
| 7 | Con riferimento al giorno della verifica i docenti, e i tutor presenti in aula, i moduli trattati e gli orari coincidono con quelli previsti nel calendario in possesso dell’Amministrazione? | * Registro didattico * Calendario didattico ed eventuali comunicazioni di modifiche |  |  |  |  |
| 8 | In caso di assenza in aula durante la verifica di allievi o uditori, compare sul registro didattico la dicitura “assente” o “ritirato” o è riportata l’uscita anticipata? | * Registro didattico |  |  |  |  |
| 9 | Nel registro didattico del corso sono riportati i moduli svolti e gli argomenti trattati? | * Registro didattico |  |  |  |  |
| 10 | Indicare i materiali didattici in uso in aula e le attrezzature utilizzate? | * Materiali didattici e attrezzature in uso |  |  |  |  |
| **VERIFICHE INDICATORI** | | | | | | |
| 1 | E' stata verificata la correttezza dei dati relativi agli indicatori e del processo di inserimento di tali dati da parte del beneficiario nel sistema informativo? |  |  |  |  |  |
| 2 | Nel corso della verifica è stata verificata la corretta comprensione dell’indicatore da parte del beneficiario? |  |  |  |  |  |
| 3 | Il partecipante è stato registrato nel MIR una sola volta nell’operazione? |  |  |  |  |  |

na = NON APPLICABILE

**data e firma del soggetto esterno controllore** (se presente)

**……………………………………………………………………………**

**data e firma del FUNZIONARIO INCARICATO 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., con la sottoscrizione del presente verbale DICHIARA sotto la propria responsabilità che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi di cui all’art. 61 del Reg. (UE, EURATOM) n. 1046/2018, 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  …………………………………………………… |