







## **REGIONE CAMPANIA**

## PR Campania FSE+ 2021/2027

## Unità per le attività di controllo in loco sulle operazioni cofinanziate dal FSE+

## CHECK LIST PER OPERAZIONI IN REGIME CONCESSORIO - (ATTIVITA' FORMAZIONE) VERIFICA IN LOCO

Data					
Verifica NR					
Procedura					
Titolo progetto					
Beneficiario/Soggetto attuatore					
Luogo della verifica					
SEZIONE I. INI	FORMAZIONI PRELIM	IINARI SULLA VERIFIC	Δ.		
	ORIVIAZIONI FREEIIV	IIIVANI SOLLA VENIFIC	.n		
DATA/E DELLA VERIFICA EFFETTUATA					
TIPO DI VERIFICA	In itinere		Ex post (per progetti conclusi)		
Funzionario/i incaricato/i					
Nota d'incarico	Prot. n.		del		
Rappresentante legale del Soggetto Beneficiario					
Responsabile dell'attività					
Comunicazione di inizio attività (Avvio progetto) del	Prot. n.		del		
Presente alla visita in loco il Sig					
Nato	a		il		
Residente			<u>                                     </u>		
In qualità di					
Estremi documento di riconoscimento					
Estremi del documento di delega del legale rappresentante (se necessario)					
LEGENDA AD USO DEI CONTROLLORI: - Tutte le parti della check list vanno compilate sia in caso di verifica in itinere che ex post La verifica va effettuata controllando la documentazione originale, ovvero in copia conforme.					
SEZIONE II - ANAGRAFICA DEL PROGETTO					
Programma Regionale					
Priorità					
Obiettivo Specifico					
Azione					
<b>Avviso Pubblico</b> (Inserire il riferimento al decreto dirigenziale di approvazione)					
Atto di concessione (Inserire la data e gli estremi dell'atto di concessione sottoscritta)					
Responsabile di Obiettivo Specifico					
Direzione Generale					
Responsabile per il controllo di I Livello					
Titolo progetto Codice Progetto (surf)					
CUP					
Responsabile Unico del Procedimento Se non nominato espressamente, inserire il Responsabile di Obiettivo					
Specifico					
Responsabile scientifico del progetto					
; ····· p ·····					









Importo ammesso a finanziamento	Quota FSE+	
Importo eventualmente riparametrato	Quota FSE+	
Importo rendicontato		
Importo liquidato	Quota FSE+	
Importo Ammissibile (1° / 2° Campionatura al)	Quota FSE+	









SEZIONE III - INFORMAZIONI DI DETTAGLIO					
1 - VERIFICA MODALITA' DI PUBBLICIZ					
PUNTI DI C	ONTROLLO	SI	NO	N/A	NOTE
1.1 Verifica della presenza sull' Avviso, nel Manuale	/Bando dei loghi istituzionali indicati				
1.2 Informazione e pubblicità della sel	ezione (es. sito web,quotididani)				
altro (specificare)					
2 - VERIFICA MODALITA' DI SELEZION	E DEI DESTINATARI (SE DEL CASO)				
PUNTI DI C	ONTROLLO	SI	NO	N/A	NOTE
2.1 Nomina della commissione (confer	rimento incarico/ordine di servizio)				
2.2 Composizione della commissione ( interessi)	assenza di situazioni di conflitto di				
2.3 Registro partecipanti prova scritta					
2.4 Registro partecipanti prova orale					
2.5 Verbali di selezione					
2.6 Certificazione requisiti soggettivi d	ichiarati dai candidati				
2.7 Elenco partecipanti ammessi					
2.8 Elenco eventuali sostituzioni					
2.9 Verificare la corrispondenza dei de	stinatari effettivi con quelli				
altro (specificare)					
3-VERIFICA DEL PROGRAMMA DEL O	CORSO				·
PUNTI DI C	ONTROLLO	SI	NO	N/A	NOTE
3.1 Verificare Registri di classe					
3.2 Verificare Registri di stage					
3.3 Verificare Registri FAD					
3.4 Verificare la vidimazione dei regist	ri				
3.5 Verificare la corrispondenza dei de comunicati dal Beneficiario e caricati s	-				
3.6 Verificare in chiusura dell'interven correttamente caricato tutte le inform e di risultato, che tutti gli indicatori co dell'intervento siano stati raggiunti e, i fornire evidenza e giustificazione delle impegnato e quello effettivo.	azioni inerenti gli indicatori di output ncordati in fase di programmazione				
altro (specificare)					
4- VERIFICA DEGLI ADEMPIMENTI PRE	LIMINARI				
PUNTI DI C	ONTROLLO	SI	NO	N/A	NOTE
4.1 VerificareComunicazione di inizio a previste dal Manuale e dall'Avviso	nttività nei tempi e nelle modalità				
4.2 Verificare la scheda riassuntiva del	corso				
4.3 Verificare la scheda relativa ai programmi d'insegnamento					
4.4 Verificare la scheda riassuntiva del personale docente					
4.5 Verificare la scheda riassuntiva del personale non docente					
4.6 Verificare la modulistica definitiva al 20%					
altro (specificare)					
5 – VERIFICA DEGLI ADEMPIMENTI PI			_		
PUNTI DI CONTROLLO		SI	NO	N/A	NOTE
5.1 Verificare l'elenco allievi per il servizio mensa			1		
5.2 Verificare l'elenco allievi per il servizio trasporti			-		
5.3 Verificare la ricevuta del materiale didattico					
altro (specificare) 6 – INFORMAZIONI SUL CORSO, DIDATTICA E PRESENZA					
•					
6.1 informazioni sul corso di formazion	1e	CVOLCINATION			N/I
CORSO	DURATA IN ORE	SVOLGIMENTO DAL AL	ISCRITTI	FREQUENTANTI	PRESENTI









Verifica Attività Formativa	Numero Ore	Verifica allievi	Numero Allievi		
Teoria		Allievi dimessi			
Pratica/stage		Allievi sostituiti			
PUNTI DI C	CONTROLLO	SI	NO	N/A	NOTE
6.2 Didattica e presenze					
6.2.1 I destinatari delle azioni firmano					
6.2.2 Sono stati sbarrati gli spazi per le					
6.2.3 I docenti hanno regolarmente firmato il registro?					
6.2.4 I docenti presenti corrispondono	<u> </u>				
6.2.5 E' indicato l'orario di svolgiment					
6.2.6 Le attività giornaliere sono descr					
6.2.7 Sono riportati puntualmente gli	argomenti trattati e le esercitazioni				
eseguite?					
	ella visita (verifica da effettuare solo in				
caso di controllo in itinere)					
6.2.9 In caso di assenza, compare sul r	registro la dicitura "assente " (o				
ritirato)?	,				
6.2.10 Il numero totale dei presenti vie	ene annotato regolarmente?				
6.2.11 Il responsabile del corso vista il					
6.2.12 Risultano apposte firme e anno					
6.2.13 Sono istituiti i registri per lo stage?					
6.2.14 Le firme dei partecipanti sono a	_				
6.2.15 Le attività di stage sono descrit	te chiaramente?				
6.2.16 E' stato apposto il timbro della	azienda/ struttura ospitante ?				
6.2.17 Risultano apposte firme e annotazioni del tutor stage ?					
6.2.18 L'attività corrisponde al programma previsto per lo stage?					
6.2.19 Gli allievi sono stati identificati con documento di riconoscimento al					
momento dell'ispezione? (da verificare solo per il controllo in itinere)					
6.2.20 Interviste rivolte a figure chiave. Somministrazione di questionari ai					
partecipanti	e. Somministrazione di questionari ai				
partecipanti					
Altro (specificare)					
7 – VERIFICA DOCUMENTAZIONE ALLIEVI					
PLINTI DI C	CONTROLLO	SI	NO	N/A	NOTE
PONTIDIC	ONTROLLO	31	NO	N/A	NOTE
7.1 Verificare la Domanda di ammissio	one al corso				
ALLIEVI DISOCCUPATI					
	7.2 Verificare la presenza delle seguenti Autocertificazioni				
- Dati anagrafici					
- Stato di disoccupazione					
- Codice fiscale					
- Titolo di studio					
ALLIEVI OCCUPATI  7.2 Verificare la presenza delle seguenti Autosortificazioni					
7.3 Verificare la presenza delle seguenti Autocertificazioni					
- Dati anagrafici					
- Stato di disoccupazione					
- Codice fiscale					
- Titolo di studio					
7.4 Verificare il libro unico del lavoro					
Altro (specificare)	F ED ATTRETTA				
3 – VERIFICA CONGRUITA' MATERIALE ED ATTREZZATURE					









PUNTI DI CONTROLLO		SI	NO	N/A	NOTE
8.1 Verificare la corrispondenza delle attrezzature a disposizione dei					
destinatari con quanto dichiarato nel					
8.2 Verificare la corrispondenza dei m eventualmente previsto nel progetto a					
8.3Verifica della presenza dei registri	di carico/scarico				
8.4 Verifica della presenza dei registri dei materiali didattici	i di carico/scarico				
8.5 Verificare la presenza delle ricevut didattici agli allievi	te di consegna dei materiali				
8.6 Verificare che i materiali prodotti pratiche siano stati conservati	dagli allievi durante le esercitazioni				
Altro (specificare)					
9 – VERIFICA INDENNITA' ALLIEVI	CONTROLLO				
PUNTI DI C	CONTROLLO	SI	NO	N/A	NOTE
9.1 Verificare che per la partecipazion	e al corso gli allievi usufruiscano di:				
Indennità di presenza	(inserire importo)				
Servizio mensa (solo per attività di stage)	(inserire importo)				
Rimborso spese di viaggio	(inserire importo)				
Indumenti da lavoro	(inserire importo)				
Altro (specificare)	DOCENTE IMPIEGATO NEL PROGETTO				
	CONTROLLO	SI	NO	N/A	NOTE
10.1 Verificare che il personale <b>intern</b> con quanto previsto nel progetto appi	<b>o</b> impiegato nel progetto sia coerente rovato				
10.2 Verificare che il personale <b>esterno</b> impiegato nel progetto sia coerente con quanto previsto nel progetto approvato					
D	OCENTI INTERNI DI CUI:			DOCENTI ESTERN	II DI CUI:
n. Fascia A	n. Fascia B	n. Fascia C	n. Fascia A	n. Fascia B	n. Fascia C
	SF SF	ZIONE IV – VERIFICA	CONTABILE		
11 - VERIFICA DOCUMENTAZIONE CO	11 - VERIFICA DOCUMENTAZIONE CONTABILE				
	CONTROLLO	SI	NO	N/A	NOTE
11.1 Verificare la documentazione di spesa e di pagamento sostenuta dal beneficiario: - documenti di spesa (cedolini, fatture, note di pagamento ecc.) - mandati di pagamento quietanzati - bonifici - ecc.					
11.2 Verificare che la documentazione di spesa riporti i seguenti elementi: - Dicitura PR Campania FSE+ 2021-2027; - Indicazione di Priorità/Obiettivo Specifico/Azione; - Codice ufficio; - CUP e l'importo totale o parziale imputato all'azione finanziata					









11.3 E' stato acceso il c.c. bancario dec						
alle operazioni cofinanziate dal PR Can						
modalità previste dal Manuale e dall'a	ivviso?					
11.4 Verificare l'eventuale presenza de	ella Polizza Fideiussoria/bancaria e il					
relativo pagamento dei premi						
11.5 Verifica dei registri contabili e fiso	cali:					
- registri prima nota;						
<ul><li>registro protocollo;</li><li>registro carico e scarico o schede (pe</li></ul>	or ali enti):					
- registro carico e scarico o scriede (pe	er gir eriti),					
- registro dei beni prodotti;						
- registro inventario						
Istituto di credito						
Numero del c/c della Tesoreria Unica d	della Università					
Saldo da estratto conto						
PIANO FINANZIARIO APPROVATO/RIM	IODULATO					
MACROVOCI DI SPESA		Preventivo		Preventivo rimodulato	Importo certificato al	
(B1) PREPARAZIONE		(INSERIRE IMPORTO,	)€	(INSERIRE IMPORTO) €	(INSERIRE IMPORTO) €	
(B2) REALIZZAZIONE		(INSERIRE IMPORTO,		(INSERIRE IMPORTO) €	(INSERIRE IMPORTO) €	
(B3) DIFFUSIONE RISULTATI		(INSERIRE IMPORTO,	)€	(INSERIRE IMPORTO) €	(INSERIRE IMPORTO) €	
(B4) DIREZIONE E CONTROLLO INTERI	NO	(INSERIRE IMPORTO) €		(INSERIRE IMPORTO) €	(INSERIRE IMPORTO) €	
(C) COSTI INDIRETTI		(INSERIRE IMPORTO) €		(INSERIRE IMPORTO) €	(INSERIRE IMPORTO) €	
TOTALI		(INSERIRE IMPORTO,	) €	(INSERIRE IMPORTO) €	(INSERIRE IMPORTO) €	
PUNTI DI C	CONTROLLO	SI	NO	N/A	NOTE	
11.7 Verificare l'eventuale richiesta di	modifica del piano finanziario al					
Responsabile di Obiettivo Specifico	mounted del piano imanziano di					
neceponicable an objective operance						
11.8 Verificare l'avvenuta liquidazione al beneficiario (anticipazione,						
acconto, saldo)						
11.9 RIEPILOGO REALIZZAZIONE FINAN						
TOTALE SPESE AMMESSE A FINANZIAMENTO TOTALE SPESE RENDICONTATE			IMPORTO €			
TOTALE SPESE RENDICONTATE  TOTALE SPESE AMMISSIBILI			IMPORTO €			
		TIONE V. FOLTI DEL				
	SE	ZIONE V – ESITI DEL (	ONTROLLO			
POSITIVO (assenza di rilievi)						
POSITIVO CON RACCOMANDAZIONI						
Evidonziaro lo raccamandazioni a la sis	chieste di integrazione formulate al Ben	oficiario/sagatta				
	egna delle documentazione/chiariment					
attuatore e i tempi mulcati per la cons	uriciliesu					
PARZIALMENTE POSITIVO						
Richiesta di chiarimenti e/o integrazio	Richiesta di chiarimenti e/o integrazione documentazione					
NEGATIVO (presenza di non conformità sostanziali)						
Evidenziare le motivazioni del giudizio negativo e la proposta di taglio e/o la sanzione, in						
conformità al Manuale delle procedure di gestione e dell'avviso, che sarà avanzata al RO						
Indicare i termini la consegna delle eventuali controdeduzioni						
LEGENDA:			•			
<del>_</del>						
SI	CONTROLLO SVOLTO CON ESITO POSITIVO		VOLTO CON FOITO S	ADZIALAGNITE NECATIVO 1	CONTROLLO NON CVOLTO IN	
NO/IN PARTE CONTROLLO SVOLTO CON ESITO NEGATIVO/ CONTROLLO S  QUANTO SI TRATTA DI UNA PROCEDURA		VOLTO CON ESTIO PA	AKZIALIVIENTE NEGATIVO/	CONTROLLO NON SVOLTO IN		
N/A NON APPLICABILE AL CASO DI SPECIE		ING.				
<u> </u>	1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2					
DATA			]			
FUNZIONARIO INCARICATO			]			
FIRMA			]			









FUNZIONARIO INCARICATO	
FIRMA	
RAPPRESENTANTE LEGALE O SUO	
DELEGATO	
FIRMA	