



ADC FSE 2014/20 Allegato n. 4 a
Check List – Verifica a campione su base documentale
Regime
Concessorio

SEZ. 1 - Anagrafica - Operazioni in regime concessorio

Data	<input type="text"/>	Responsabile Unità Controlli AdC	<input type="text"/>
------	----------------------	----------------------------------	----------------------

1.1 - IDENTIFICAZIONE DEL PROGETTO

Asse	<input type="text"/>	Obiettivo Specifico	<input type="text"/>	Azione	<input type="text"/>	Codice Surf	<input type="text"/>
Dirigente Responsabile	<input type="text"/>						
Beneficiario/ soggetto attuatore	<input type="text"/>						
Titolo/breve descrizione	<input type="text"/>						
Codice Cup	<input type="text"/>						
Attività di formazione	<input type="text"/>						
Modalità attuativa:	Regia	<input type="text"/>	Titolarità	<input type="text"/>			
	Organismo Intermedio	<input type="text"/>					
	Responsabile O.I.	<input type="text"/>					

1.2 - DATI FINANZIARI



AdC FSE 2014/20

Allegato n. 4

Check List – Verifica a campione su base documentale

2 - Esistenza Controlli

Obiettivo: Esito controlli effettuati da altri Organismi

Obiettivo: Verificare che i controlli effettuati da altri Organismi abbiano avuto esito positivo

ESISTENZA CONTROLLI DI PRIMO LIVELLO

Data contr. di I Liv.	<input type="text"/>	Esito	<input type="text"/>	Esito Controllo in loco	<input type="text"/>	Data	<input type="text"/>
Allegato: Protocollo verbale definitivo <input type="text"/>							

ESISTENZA CONTROLLI ADA

Data controllo	<input type="text"/>	Esito	<input type="text"/>
Allegato: Protocollo verbale definitivo <input type="text"/>			

ESISTENZA CONTROLLI CE

Data controllo	<input type="text"/>	Esito	<input type="text"/>
Allegato: Protocollo verbale definitivo <input type="text"/>			

ESISTENZA ALTRI CONTROLLI

Data controllo	<input type="text"/>	Esito	<input type="text"/>
Allegato: Protocollo verbale definitivo <input type="text"/>			



AdC FSE 2014/20
Allegato n. 4
Check List – Verifica a campione su base documentale

SEZ. 3- Verifica procedurale Contabile

Verifica Amministrativa: Iter Procedurale di Archiviazione

Obiettivo: Verificare l'iter procedurale di archiviazione, accertando che il Fascicolo di Progetto contenga, ove ricorrono, i seguenti atti:

Soggetto Attuatore	Elementi di controllo	Atto	N°	Data	Importo	Presenza atto			Note
						SI	NO	N/A	
	Atto di concessione								
Regione Campania	Ammissione a finanziamento								
	Importo Impegnato								
	Importo riparametrato								
	Disimpegno								
	Disimpegno								
	I Liquidazione								
	II Liquidazione								
	III Liquidazione								
	Liquidazione Saldo								
Totale Liquidato									

Soggetto Attuatore / Beneficiario	Elementi di controllo	Atto	N°	Data	Presenza atto			Note
					SI	NO	N/A	
	Esistenza di un sistema di contabilità separata (art. 125. 4 b Reg. UE n. 1303/2013) per l'operazione e la costituzione di un conto di tesoreria e/o conto corrente per entrate e uscite relative, esclusivamente, a tutte le operazioni afferenti il P.O.R. Campania FSE 2014-2020							



AdC FSE 2014/20
Allegato n. 4
Check List – Verifica a campione su base documentale

SEZ. 3 Monitoraggio della spesa

Verifica Ammissibilità delle spese

Verbale STAP (1 /)					
Ufficio (Prov.)	<input type="text"/>	Data Verbale STAP	<input type="text"/>	Protocollo	<input type="text"/>
Importo riconosciuto dallo Stap	€ <input type="text"/> -	Importo riconosciuto dal controllo di primo livello	€ <input type="text"/> -		
	Differenza tra il verbale dello STAP e il verbale di controllo di I Livello		<input type="text"/>		



**AdC FSE 2014/20
Allegato n. 4
Check List – Verifica a campione su base documentale**

SEZ. 3 Monitoraggio della spesa					
Verifica Ammissibilità delle spese					
Documento di spesa					
Emittente	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Data	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Numero	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Codice Fiscale/Partita Iva	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Causale	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
Imponibile	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Iva	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Totale Lordo	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Esposto	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Ammissibile	€	<input style="width: 95%;" type="text"/>	-
	SI	NO	N/A	Note	
Copia Conforme	<input style="width: 95%;" type="text"/>				
Timbro annullamento Por	<input style="width: 95%;" type="text"/>				
Periodo di ammissibilità 01/01/14-31/12/23	<input style="width: 95%;" type="text"/>				
Indicazione CUP/CIG	<input style="width: 95%;" type="text"/>				
Atto di impegno Beneficiario					
Atto	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Numero	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Data	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Importo	<input style="width: 95%;" type="text"/>				
	SI	NO	N/A	Note	
Copia Conforme	<input style="width: 95%;" type="text"/>				
Atto di liquidazione del Beneficiario					
Atto	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Numero	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Data	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Importo	<input style="width: 95%;" type="text"/>				
	SI	NO	N/A	Note	
Copia Conforme	<input style="width: 95%;" type="text"/>				
Note:	<input style="width: 95%;" type="text"/>				
Ordinativo di Pagamento					
Beneficiario	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Data emissione	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Data quietanza	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Numero	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Cup	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Cig	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Importo Liquidato	<input style="width: 95%;" type="text"/>				
	SI	NO	N/A	Note	
Copia Conforme	<input style="width: 95%;" type="text"/>				
Periodo di ammissibilità 01/01/14-31/12/23	<input style="width: 95%;" type="text"/>				