



PON FSE

"Competenze per lo Sviluppo"

PON FESR

"Ambienti per l'Apprendimento"

ALLEGATO 11.A

Check list

**Controllo a campione
su base documentale
Asse I**

CHECK LIST CONTROLLO A CAMPIONE SU BASE DOCUMENTALE

Ex. Art.61 del Regolamento CE 1083/2006

Asse I

ANAGRAFICA DELL'OPERAZIONE

Beneficiario:		Numero campionamento:	
Codice utente:		N. CERT campionata:	
Bando:		Importo CERT:	
Codice Progetto:		Data del controllo:	
Progressivo e data estrazione campionaria:		Esito del controllo:	

N.	Verifica	Esito del Controllo	Anomalie Ricontrate	Note
1	È riscontrabile la presenza della documentazione contabile minima nel S.I.	Positivo		
		Negativo		
		N.A.		

N.	Verifica	Esito del Controllo	Anomalie Ricontrate	Note
2	Il beneficiario ha trasmesso la documentazione amministrativo-contabile richiesta (mandati quietanzati, fatture, modello F24, contratti)	Positivo		
		Negativo		
		N.A.		
3	Il beneficiario ha trasmesso il verbale di aggiudicazione della gara o il suo estratto (se pertinente)	Positivo		
		Negativo		
		N.A.		
3.1	L'aggiudicatario coincide con il fornitore del bene/servizio acquisito	Positivo		
		Negativo		
		N.A.		
4	I documenti giustificativi di spesa (fatture, modelli F24 e mandati di pagamento) risultano completi e conformi alla normativa civilistica e fiscale vigente	Positivo		
		Negativo		
		N.A.		
4.1	Le fatture contengono gli elementi minimi quali: <ul style="list-style-type: none"> ■ data di emissione ■ numero progressivo 	Positivo		

N.	Verifica	Esito del Controllo	Anomalie Ricontrate	Note
	<ul style="list-style-type: none"> denominazione delle parti contraenti tra cui è effettuata l'operazione indicazione del cedente o prestatore del servizio natura, qualità e quantità dei beni ceduti e dei servizi prestati corrispettivo della cessione, in moneta anche diversa dall'euro base imponibile aliquota iva applicabile o eventuali titoli di esenzione ammontare IVA numero di partita iva 	Negativo N.A.		
4.2	Le deleghe di versamento di imposte e contributi - F24 contengono i seguenti elementi: <ul style="list-style-type: none"> quietanza data del versamento 	Positivo Negativo N.A.		
4.3	I mandati di pagamento riportano: <ul style="list-style-type: none"> firma del DSGA quietanza dell'istituto cassiere timbro "copia conforme all'originale" 	Positivo Negativo N.A.		
5	I contratti/lettere d'incarico/ordini di servizio delle figure professionali coinvolte risultano completi e conformi (p.e. firma dei contraenti, timbro "copia conforme	Positivo Negativo N.A.		

N.	Verifica	Esito del Controllo	Anomalie Ricontrate	Note
	all'originale", etc.)			
6	I documenti inviati (contratti/lettere di incarico, fatture, mandati di pagamento) riportano l'indicazione del progetto a cui si riferiscono	Positivo		
		Negativo		
		N.A.		
7	Le spese sostenute risultano ammissibili secondo la normativa, i Programmi Operativi, i bandi/avvisi pubblici per la selezione dell'operazione e il contratto/convenzione di riferimento	Positivo		
		Negativo		
		N.A.		
8	L'importo indicato nel mandato di pagamento corrisponde a quanto indicato nei documenti giustificativi di spesa (fattura/modello F24/contratto) di riferimento	Positivo		
		Negativo		
		N.A.		
9	L'importo indicato nel modello CERT oggetto di verifica corrisponde a quanto indicato nei documenti trasmessi (contratto/fattura/ modello F24/mandato di pagamento) di riferimento	Positivo		
		Negativo		
		N.A.		
10	La <i>Check list</i> di controllo di I livello amministrativo è debitamente compilata	Positivo		
		Negativo		

N.	Verifica	Esito del Controllo	Anomalie Ricontrate	Note	
	in tutte le sue parti ed è sottoscritta dal controllore	N.A.			
11	Il <i>Verbale</i> di controllo di I livello in loco (se pertinente) è debitamente compilato in tutte le sue parti ed è sottoscritta dal controllore	Positivo			
		Negativo			
		N.A.			
RIEPILOGO IMPORTI VERIFICATI					
Voce di costo	Importo CERT registrato nel Sistema Informativo (a)	Importo di spesa ammissibile (b)	Importo di spesa non ammissibile (c)	Percentuale spesa non ammissibile d = (c/a)	NOTE
Totale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totale delle spese da certificare alla Commissione Europea:			0,00		

N.	Verifica	Esito del Controllo	Anomalie Ricontrate	Note
Sintesi delle principali criticità rilevate				

Firma del funzionario incaricato del controllo
MARIA FUSCO