|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| UE colori | emblema_italia **ravdacmyk generico** | FSE COLORE ITA |

# ALLEGATO 13 -

# CHECK LIST DI VERIFICA E SELEZIONE DELLE OPERAZIONI A CURA DELLA SRRAI

(da compilarsi esclusivamente per le operazioni a regia regionale attuate mediante avvisi pubblici)

|  |  |
| --- | --- |
| **Programma operativo** | Investimenti in favore della crescita e dell’occupazione 2014/20 (FSE) della Regione autonoma Valle d’Aosta, adottato con decisione della Commissione europea C(2014) 9921 del 12/12/2014 e seguenti – Codice 2014IT05SFOP011 |
| **Asse / Priorità / Obiettivo Specifico** |  |
| **Avviso pubblico** |  |
| **SRRAI** |  |
| **Sessione di presentazione** |  |

| **Attività di verifica** | **Documenti oggetto della verifica** | **Si** | **No** | **NA** | **Note** | **Dati SRRAI** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Correttezza della procedura e del relativo atto amministrativo | * Atto amministrativo di approvazione dell’Avviso * Avviso |  |  |  |  | Nome e Cognome:  Data verifica:  Firma |
| 1. Coerenza degli elementi presenti nell’Avviso con quelli indicati nella scheda azione validata dall’AdG | * Scheda azione * Avviso |  |  |  |  | Nome e Cognome:  Data verifica:  Firma |
| 1. Rispetto delle norme in materia di trasparenza e pubblicità | * Sito istituzionale regionale |  |  |  |  | Nome e Cognome:  Data verifica:  Firma |
| 1. Presenza della nomina del nucleo di valutazione | * Lettera di nomina del nucleo di valutazione |  |  |  |  | Nome e Cognome:  Data verifica:  Firma |

| **Attività di verifica** | **Documenti oggetto della verifica** | **Si** | **No** | **NA** | **Note** | **Dati SRRAI** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Presenza delle dichiarazioni di indipendenza dei membri del nucleo di valutazione rispetto ai potenziali beneficiari e l’assenza di qualsivoglia situazione di conflitto di interessi (anche solo potenziale) | * Dichiarazione di indipendenza dei membri del nucleo di valutazione |  |  |  |  | Nome e Cognome:  Data verifica:  Firma |
| 1. Presenza, nel caso di membri esterni all’Amministrazione regionale, del C.V. per attestarne le competenze | * C.V. dei membri esterni all’Amministrazione regionale |  |  |  |  | Nome e Cognome:  Data verifica:  Firma |
| 1. Correttezza delle modalità di ricezione e registrazione delle offerte/domande | * Avviso * Domande ricevute |  |  |  |  | Nome e Cognome:  Data verifica:  Firma |
| 1. Corretta applicazione delle condizioni di ammissibilità, dei criteri di selezione e valutazione | * Avviso * Verbali dell’istruttoria * Graduatoria |  |  |  |  | Nome e Cognome:  Data verifica:  Firma |
| 1. Corretta applicazione della normativa in materia di aiuti di Stato e compilazione della relativa check list 21 allegata al SI.GE.CO. | * Avviso * Verbali dell’istruttoria * Graduatoria * Check list 21 relativa agli aiuti di Stato |  |  |  |  | Nome e Cognome:  Data verifica:  Firma |
| 1. Presenza della documentazione propedeutica alla concessione | * DURC * Antimafia |  |  |  |  | Nome e Cognome:  Data verifica:  Firma |
| 1. Tempestiva e corretta pubblicazione dell’esito della selezione | * Sito internet |  |  |  |  | Nome e Cognome:  Data verifica:  Firma |
| 1. Apertura del CUP | * Stampa dal sito del CIPE |  |  |  |  | Nome e Cognome:  Data verifica:  Firma |
| 1. Tempestiva e corretta comunicazione dell’esito della selezione | * Note di comunicazione dell’esito |  |  |  |  | Nome e Cognome:  Data verifica:  Firma |
| 1. Corretta applicazione delle procedure di risoluzione degli eventuali ricorsi | * Ricorsi * Documentazione relativa agli esami dei ricorsi * Graduatoria |  |  |  |  | Nome e Cognome:  Data verifica:  Firma |

**Note**