



## **REGIONE MOLISE**

**Programma operativo FESR/FSE 2014/20 per l'Obiettivo Investimenti  
in favore della crescita e dell'occupazione**

### **CHECK LIST ”CON\_AFF\_INC – CONTROLLO AFFIDAMENTI INCARICHI PROFESSIONALI E/ O SERVIZI”**

*Programma: POR FESR-FSE 2014/2020 – Regione Molise*

#### ***CHECK LIST PER CONTROLLI SUGLI AFFIDAMENTI DI LAVORI/SERVIZI***

**CODICE 2014IT16M2OP001**

<b>ASSE</b>	
<b>Azione</b>	
<b>Titolo del progetto:</b>	<i>Inserire titolo del progetto</i>
<b>CUP</b>	
<b>Data</b>	
<b>Incaricato del controllo</b>	

Struttura		Tel.	Indirizzo	e-mail	Responsabile
Ufficio Competente per le Operazioni (UCO)					
Responsabile del procedimento					
Responsabile controlli di I livello					

<b>ASSE</b>	
<b>Azione</b>	
<b>Titolo del progetto:</b>	<i>Inserire titolo del progetto</i>
<b>Modalità di attuazione</b>	<i>Inserire se a titolarità o a regia</i>
<b>Atto di concessione</b>	<i>Inserire estremi</i>
<b>CUP</b>	
<b>Costo totale del Progetto</b>	<i>Indicare quota FESR</i>
<b>Periodo di ammissibilità della spesa</b>	<i>Inserire traendo da atto di concessione</i>
<b>Beneficiario:</b>	<i>inserire Beneficiario</i>
<b>Tipologia di operazione/macroprocesso</b>	<i>Indicare se:</i> - acquisizione servizi e forniture; - affidamento in house; - realizzazione opere pubbliche; - conferimento incarichi a personale esterno
<b>Stato attuazione progetto</b>	<i>Indicare se:</i> - da avviare; - in corso - concluso
<b>CIG</b>	

<b>ANAGRAFICA AFFIDAMENTO</b>	
<b>Tipologia di affidamento</b>	<i>specificare incarichi professionali che si intendono affidare</i>
<b>Importo affidamento</b>	€ _____,____

<b>Tipo di stazione appaltante</b>	<input type="checkbox"/> qualificata	Se sì: <input type="checkbox"/> amministrazione statale centrale o periferica <input type="checkbox"/> regione <input type="checkbox"/> ente regionale <input type="checkbox"/> ente locale (di cui all'art.2 D. Lgs. 267/2000) <input type="checkbox"/> consorzio o associazione enti locali
	<input type="checkbox"/> non qualificata	Se no (con limite lavori < € 150.000, servizi e forniture < € 40.000): <input type="checkbox"/> amministrazione pubblica(di cui all'art.1 D. Lgs.165/2001) <input type="checkbox"/> ente pubblico non economico <input type="checkbox"/> organismo di diritto pubblico <input type="checkbox"/> altro (specificare)
<b>Stato di attuazione affidamento</b>	<i>Indicare se:</i> -da avviare; - in corso - concluso	
<b>ANAGRAFICA CONTRATTO</b>		
<b>Estremi contratto/convenzione</b>	Tipo Numero Data	
<b>Soggetto attuatore/Affidatario</b>		
<b>Importo totale del contratto</b>		
<b>Luogo di archiviazione della documentazione relativa alla procedura/contratto/convenzione</b>		
<b>La procedura è stata gestita direttamente dall'Ente o da Centrale di Committenza/Soggetto aggregatore</b>	<i>Specificare</i>	

N	Attività di controllo	Applicabilità SI/NO/N.A.	Esito controllo	Documenti controllati	Commenti
	<p>Indicare tipo di procedura adottata:</p> <p><b>1. AFFIDAMENTO DIRETTO servizio, forniture o incarico professionale</b></p> <p><input type="checkbox"/> (importo inferiori a 40.000 euro)</p> <p><b>2. PROCEDURA NEGOZIATA</b></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Affidamento forniture e servizi (no tecnici)</i>: importo pari o superiore a 40.000 e inferiore a 135.000 euro (se la stazione appaltante è un'autorità governativa centrale) oppure pari o superiore a 40.000 e inferiore a 209.000 euro (per tutte le altre stazioni appaltanti)</p> <p><input type="checkbox"/> <i>Affidamento servizi (tecnici)</i> importo pari o superiore a 40.000 e inferiore a 100.000 euro</p> <p><b>3. PROCEDURA APERTA O RISTRETTA</b>(specificare)</p> <p><input type="checkbox"/> _____</p> <p><b>4. ALTRO</b> (specificare)</p> <p><input type="checkbox"/> _____</p>		<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo <input type="checkbox"/> non applicabile		
1	È stato correttamente nominato il Responsabile Unico del Procedimento (RUP)?		<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo <input type="checkbox"/> non applicabile		
2	Gli acquisti di beni e servizi previsti sono stati inseriti nel Programma biennale e relativo aggiornamento annuale?		<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo <input type="checkbox"/> non applicabile		

N	Attività di controllo	Applicabilità SI/NO/N.A.	Esito controllo	Documenti controllati	Commenti
3	La determina, ovvero atto ad essa equivalente, inoltre, in applicazione dei principi di imparzialità, parità di trattamento, trasparenza, contiene, almeno, l'indicazione dell'interesse pubblico che si intende soddisfare, le caratteristiche del servizio che si intende affidare, CUP, CIG, i criteri per la selezione degli operatori economici e delle offerte, l'importo massimo stimato dell'affidamento e la relativa copertura contabile, nonché le principali condizioni contrattuali?		<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo <input type="checkbox"/> non applicabile		
4	La determina, ovvero atto ad essa equivalente riporta breve descrizione della motivazione?		<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo <input type="checkbox"/> non applicabile		
5	<b>PROCEDURA AFFIDAMENTO DIRETTO</b>				
5.a	C'è stato confronto concorrenziale con due o più operatori economici ?		<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo <input type="checkbox"/> non applicabile		
5.b	Come è stato individuato l'operatore economico: a) da indagine di mercato? b) da elenco fornitori? c) con avvio pubblico?		<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo <input type="checkbox"/> non applicabile		
5.c	vi è stata richiesta di preventivo/presentazione offerta e successiva individuazione dell'operatore economico affidatario?		<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo <input type="checkbox"/> non applicabile		
5d	E' stato rispettato il principio di rotazione?		<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo <input type="checkbox"/> non applicabile		

N	Attività di controllo	Applicabilità SI/NO/N.A.	Esito controllo	Documenti controllati	Commenti
5.e	E' stata effettuata una valutazione di congruità economica dell'offerta?		<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo <input type="checkbox"/> non applicabile		
5.f	Sono stati verificati i requisiti generali (DURC, Casellario impresa e singoli soggetti in carica o cessati, regolarità fiscale), requisiti di idoneità professionale (visura camerale) e requisiti speciali?		<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo <input type="checkbox"/> non applicabile		
5.g	Si è provveduto alla stipula di specifico contratto o scrittura privata con l'operatore aggiudicatario del servizio?		<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo <input type="checkbox"/> non applicabile		
5.h	È stata presentata la cauzione /fideiussione a garanzia dell'esecuzione del contratto?		<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo <input type="checkbox"/> non applicabile		
	<i>Indicare ulteriori controlli determinati da ulteriori documenti o procedure prodotte</i>				
6	<b>PROCEDURA NEGOZIATA</b>				
6.a	Come è stato individuato l'operatore economico: a) da indagine di mercato? b) da elenco fornitori? c) con avvio pubblico?		<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo <input type="checkbox"/> non applicabile		
6.b	Sono stati individuati gli operatori economici tenendo conto del numero minimo previsto dalla normativa?		<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo <input type="checkbox"/> non applicabile		
6.c	E' stato rispettato il principio di rotazione degli inviti?		<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo <input type="checkbox"/> non applicabile		
6.d	Qualora necessario è stato predisposto atto di approvazione dell'avviso pubblico di selezione?		<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo <input type="checkbox"/> non applicabile		
6.e	Il contenuto dell'invito è conforme alla normativa ?		<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo		

N	Attività di controllo	Applicabilità SI/NO/N.A.	Esito controllo	Documenti controllati	Commenti
			<input type="checkbox"/> non applicabile		
6.f	Vi è stata la pubblicazione degli atti secondo le indicazioni della normativa vigente?		<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo <input type="checkbox"/> non applicabile		
6.g	Qualora si fosse proceduto alla nomina di una Commissione, sono state effettuate tutte le dovute verifiche (tempi, membri, ecc..)?		<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo <input type="checkbox"/> non applicabile		
6.h	Sono stati prodotti specifici verbali di valutazione?		<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo <input type="checkbox"/> non applicabile		
6.i	E' stata predisposta e notificata graduatoria degli operatori economici selezionati?		<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo <input type="checkbox"/> non applicabile		
6.l	Sono stati effettuati i controlli sul possesso dei requisiti?		<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo <input type="checkbox"/> non applicabile		
6.m	Si è provveduto alla pubblicazione dei risultati?		<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo <input type="checkbox"/> non applicabile		
6.n	Si è provveduto alla stipula di specifico contratto o scrittura privata con l'operatore aggiudicatario del servizio nel pieno rispetto delle modalità e dei termini previsti dalla normativa?		<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo <input type="checkbox"/> non applicabile		
6.o	È stata presentata la cauzione /fideiussione a garanzia dell'esecuzione del contratto?		<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo <input type="checkbox"/> non applicabile		
	<i>Indicare ulteriori controlli determinati da ulteriori documenti o procedure prodotte</i>				
<b>7</b>	<b>PROCEDURA A PERTA O RISTRETTA</b>				
7.a	E' stato formulato avviso di preinformazione?		<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo <input type="checkbox"/> non applicabile		

N	Attività di controllo	Applicabilità SI/NO/N.A.	Esito controllo	Documenti controllati	Commenti
7.b	I contenuti dell'avviso sono corretti?		<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo <input type="checkbox"/> non applicabile		
7.c	I contenuti del bando sono conformi alla normativa vigente?		<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo <input type="checkbox"/> non applicabile		
7.d	I termini di presentazione delle domande di partecipazione sono indicati nel bando?		<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo <input type="checkbox"/> non applicabile		
7.e	E' stato rispettato il numero minimo e/o massimo dei candidati da invitare?		<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo <input type="checkbox"/> non applicabile		
7.f	Il bando è stato pubblicato nelle specifiche modalità previste???		<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo <input type="checkbox"/> non applicabile		
7.g	Le domande di partecipazione sono regolari e pervenute nei termini previsti dal bando?		<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo <input type="checkbox"/> non applicabile		
7.h	Eventuali esclusioni sono state comunicate?		<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo <input type="checkbox"/> non applicabile		
7.i	Il contenuto della lettera d'invito è conforme alla normativa?		<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo <input type="checkbox"/> non applicabile		
7.l	Nella lettera d'invito sono indicati i termini i termini per la presentazione delle offerte?		<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo <input type="checkbox"/> non applicabile		
7.m	E' stata nominata di una Commissione di valutazione?		<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo <input type="checkbox"/> non applicabile		
7.n	sono state effettuate tutte le dovute verifiche (tempi, membri, ecc..)?		<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo		



N	Attività di controllo	Applicabilità SI/NO/N.A.	Esito controllo	Documenti controllati	Commenti
			<input type="checkbox"/> non applicabile		
7.o	Sono stati prodotti specifici verbali di valutazione?		<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo <input type="checkbox"/> non applicabile		
7.p	Eventuali esclusioni sono state comunicate nei tempi previsti?		<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo <input type="checkbox"/> non applicabile		
7.q	Si è provveduto alla pubblicazione dei risultati?		<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo <input type="checkbox"/> non applicabile		
7.r	Sono stati effettuati i controlli sul possesso dei requisiti del beneficiario?		<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo <input type="checkbox"/> non applicabile		
7.s	È stata effettuata la comunicazione dell'aggiudicazione secondo quando previsto dalla normativa?		<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo <input type="checkbox"/> non applicabile		
7.t	Si è provveduto alla stipula di specifico contratto o scrittura privata con l'operatore aggiudicatario del servizio nel pieno rispetto delle modalità, dei contenuti e dei termini previsti dalla normativa?		<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo <input type="checkbox"/> non applicabile		
7.u	È stata presentata la cauzione /fideiussione a garanzia dell'esecuzione del contratto?		<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo <input type="checkbox"/> non applicabile		
	<i>Indicare ulteriori controlli determinati da ulteriori documenti o procedure prodotte</i>				

Verifiche check list pertinenti	Documento controllato	S (Si)/ N (No)	Commenti
Sono state compilate e fornite le check di autocontrollo da parte del Beneficiario?			
Qualora l'esito del controllo amministrativo sulla procedura fosse stato non regolare, l'irregolarità rilevata comporta una rettifica finanziaria?			

**In caso di irregolarità:**

Sintesi delle criticità emerse	
Descrizione dell'irregolarità	
Documento da cui si evince l'irregolarità	
Impatto finanziario dell'irregolarità espresso in €	

**NOTE**

ESITI CONTROLLO	
<b>CONTROLLO</b>	<input type="checkbox"/> <b>Positivo</b> <input type="checkbox"/> <b>Parzialmente positivo</b> <input type="checkbox"/> <b>Negativo</b>
<b>Eventuali rettifiche/integrazioni da apportare</b>	
<b>Data</b>	

**L'incaricato del controllo**

---

**VISTO**  
**Il Direttore del Servizio**  
**Rendicontazione, controllo e vigilanza**

---