

**REGIONE CAMPANIA - P.O.R. 2007-2013**

**Audit - REG. (CE) N.1083/2006 e N. 1828/2006 e modifiche e integrazioni**

**DATI IDENTIFICATIVI DEL PROGETTO**

W/P's:	
Prep. da:	
Data verifica documentale c/o ROO	
Data del sopralluogo	
Obiettivo Operativo	
Numero identificativo del progetto	
Titolo del progetto	

PUNTI DI CONTROLLO		SI	NO	NOTE
1	L'intervento ha un proprio fascicolo correttamente predisposto?			
2	La documentazione è archiviata in base alle fasi di lavorazione?			
3	L'indice contiene tutti i documenti presenti nel fascicolo?			
4	Tutte le carte di lavoro sono referenziate?			
5	Sui documenti di lavoro sono presenti i riferimenti incrociati (cross reference)?			
6	Tutte le carte di lavoro sono datate e firmate dagli auditors?			
7	La check list è correttamente compilata in ogni sua parte?			
8	Ogni nota riferita a ciascun punto di controllo è supportata da adeguata documentazione?			
9	Su ogni documento è evidente il controllo svolto dall'auditor?			
10	Le conclusioni raggiunte dagli auditors sono coerenti con quanto indicato nelle note di ciascun punto di controllo?			
11	Nel fascicolo di progetto è presente la corrispondenza eventualmente intervenuta tra i soggetti coinvolti?			
12	Nel fascicolo di progetto è presente il verbale di verifica documentale debitamente firmato?			
13	Nel fascicolo di progetto è presente il verbale di sopralluogo debitamente firmato?			

*Data e firma Quality Reviewer*

14	Nel fascicolo di progetto è presente il rapporto provvisorio debitamente firmato?			
15	Nel fascicolo di progetto sono presenti eventuale controdeduzione al rapporto provvisorio inviato?			
16	Le controdeduzioni sono pervenute nei tempi previsti dal contraddittorio?			
17	Nel fascicolo di progetto è presente rapporto definitivo debitamente firmata?			
18	A seguito dell'invio della relazione definitiva di audit la check list è stata aggiornata e resa definitiva (inserimento nel box "esito finale" delle risultanze definitive, assenza di open points,...)?			
<b>Conclusioni "quality reviewer"</b>				
19	La procedura di audit risulta espletata correttamente			

*Data e firma Quality Reviewer*

**REGIONE CAMPANIA - P.O.R. 2007-2013**  
**Audit - REG. (CE) N.1083/2006 e N. 1828/2006 e modifiche e integrazioni**

**DATI IDENTIFICATIVI DEL PROGETTO**

W/P's:	
Prep. da:	
Data verifica desk	
Data verifica in loco	
ADG/Obiettivo Operativo AdC	

	PUNTI DI CONTROLLO	SI	NO	NOTE
1	Esiste una pianificazione preliminare delle attività di audit?			
2	Esiste una procedura di identificazione dei soggetti sottoposti a controllo, conforme alla strategia ed al manuale delle procedure AdA?			
3	Nel fascicolo di progetto è presente la lettera di preannuncio dell'audit?			
4	Per ogni soggetto sottoposto a controllo è stata compilata una specifica check list?			
5	La documentazione acquisita è riepilogata in uno specifico indice di fascicolo?			
6	Tutte le carte di lavoro sono referenziate?			
7	Sui documenti di lavoro sono presenti i riferimenti incrociati (cross reference)?			
8	Tutte le carte di lavoro sono datate e firmate dagli auditors?			
9	La check list è correttamente compilata in ogni sua parte?			
10	Ogni nota riferita a ciascun punto di controllo è supportata da adeguata documentazione?			
11	E' stato dimostrato il legame tra i risultati del lavoro di audit pianificato/preliminare e gli obiettivi e lo scopo dei controlli?			
12	Nel fascicolo di progetto è presente il verbale di verifica in loco debitamente firmato dalle parti?			

**Data e firma Quality Reviewer**

13	Nel fascicolo di progetto è presente il rapporto di audit di sistema debitamente firmato?			
14	Nel fascicolo di progetto sono presenti eventuale integrazioni al rapporto di audit di sistema?			
15	Le eventuali integrazioni sono pervenute nei tempi previsti dal contraddittorio?			
17	Il rapporto/relazione di audit di sistema contiene tutte le risultanze degli organismi sottoposti a controllo e la valutazione finale dell'intero S.I.G.E.CO?			
18	Gli allegati richiamati nel rapporto/relazione di audit di sistema, sono stati effettivamente allegati?			

**Conclusioni "quality reviewer"**

19	La procedura di audit risulta espletata correttamente			
----	---	--	--	--

**Data e firma Quality Reviewer**