

**REGIONE CAMPANIA**  
DIREZIONE

FONDO PER LO SVILUPPO E LA COESIONE

**CHECK LIST di Controllo I Livello  
SELEZIONE INTERVENTI**

| Anagrafica Strumento        |  |
|-----------------------------|--|
| Programmazione FSC          |  |
| Strumento di Programmazione |  |
| Titolo APQ/SAD              |  |
| Codice APQ/SAD              |  |
| Dotazione finanziaria APQ   |  |

| Controllo documentazione relativa alla procedura di istruttoria/selezione delle operazioni/interventi |   |  |  |  | Oggetto del controllo<br>(Vademecum Operativo) |  |
|---|---|--|--|--|--|--|
| 1   | Atti / provvedimenti di Programmazione  |  |  |  |  | Nota   |
| a)  | Esistenza atti / provvedimenti di Programmazione  |  |  |  |  | Verifica dell'esistenza di atti / provvedimenti di programmazione da cui discende la disponibilità/dotazione finanziaria (es. Delibera CIPE, Delibera Giunta, Protocollo d'intesa) nonché atti di programmazione settoriale  |
| b)  | Strumento di programmazione   |  |  |  |  | Indicare lo strumento di programmazione adottato (APQ / SAD)   |
| 2   | Atti / provvedimenti relativi all'attività istruttoria svolta dall'Amministrazione competente                                   |  |  |  |  |  |
| a)  | Modalità di individuazione degli interventi prescelta<br>(Procedura concertativa/negoziabile o Procedura valutativa/selettiva)  |  |  |  |  | Indicare la modalità di individuazione degli interventi prescelta (Procedura concertativa/negoziabile o procedura valutativa/selettiva con bando/avviso/ manifestazione d'interesse)   |
| b)  | Verifica esistenza e completezza della documentazione inerente l'istruttoria/valutazione/selezione delle proposte di intervento |  |  |  |  | Verifica esistenza della documentazione inerente l'istruttoria/valutazione/selezione delle proposte di intervento:<br>- <b>Interlocazioni con il potenziale soggetto beneficiario - Atti/provvedimenti di programmazione</b> da cui discende l'ammissibilità delle proposte d'intervento in termini di coerenza delle stesse con la strategia, le priorità, gli obiettivi e i risultati attesi dei singoli strumenti di programmazione operativa e attuativa FSC (2014-2020)<br>- <b>Schede interventi con indicazione del:</b><br>- fabbisogno finanziario necessario per la realizzazione dell'intervento;<br>- livello progettuale disponibile per l'intervento proposto (es. Delibera/determina dell'Ente proponente: di approvazione del progetto preliminare e/o definitivo e delle relative sostenibilità gestionali);<br>- <b>conoprogramma procedurale e, dunque, la corrispondenza tra la tempistica della proposta progettuale rispetto all'arco temporale della programmazione operativa e attuativa FSC (2014-2020)</b> |
| 3   | Atti / provvedimenti inerenti la chiusura della fase di concertazione   |  |  |  |  |  |
| a)  | Verifica esistenza e completezza della documentazione inerente la chiusura della fase di concertazione                          |  |  |  |  | Verificare esistenza della documentazione inerente<br><br>- <b>L'approvazione dello schema APQ</b> , unitamente alle schede intervento, al conoprogramma di spesa e alla relazione tecnica dell'intervento (es. proposta di delibera di Giunta regionale sulla scheda di APQ formulata dalla Direzione Generale competente, Delibera di Giunta Regionale di approvazione dello schema di Accordo, unitamente alla scheda dell'intervento, al relativo conoprogramma di spesa e alla relazione tecnica dell'intervento)<br>- <b>la notifica all'Ente</b> della delibera di cui sopra con i relativi allegati ed invito alla sottoscrizione<br>- <b>la Scheda dell'APQ</b> , tavolo dei sottoscrittori (APQ sottoscritto tra le parti ed eventuale documentazione prodotta es. rapporti, verbali ecc...)   |

|                      |  |                          |                       |
|----------------------|--|--------------------------|-----------------------|
| ESITI                |  |                          |                       |
| Esito del controllo: |  | <input type="checkbox"/> | POSITIVO              |
|                      |  | <input type="checkbox"/> | PARZIALMENTE POSITIVO |
|                      |  | <input type="checkbox"/> | NEGATIVO              |
| Osservazioni         |  |                          |                       |
| ➤                    |  |                          |                       |
| Raccomandazioni      |  |                          |                       |
| ➤                    |  |                          |                       |

Data

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma addetto al controllo  
(inserire nome e cognome)

Verifica eseguita da: \_\_\_\_\_