AVVISO PUBBLICO "INCENTIVI PER L'ASSUNZIONE DI LAVORATORI SVANTAGGIATI IN CAMPANIA"

ANNUALITA' 2016

***CHECK LIST* PER IL CONTROLLO DI I LIVELLO**

Conclusione istruttoria (data check list consuntivo)	…
Programma Operativo	POR Campania FSE 2014-2020 CCI 2014IT05SFOP020
Asse	I - Occupazione
Obiettivi specifici – Azioni	1 - RA 8.1.1 - Aumentare l'occupazione dei giovani 2 - RA 8.2.2 - Aumentare l'occupazione femminile 3 - RA 8.5.1 Favorire l'inserimento lavorativo e l'occupazione dei disoccupati di lunga durata e dei soggetti con maggiore difficoltà di inserimento lavorativo, nonché il sostegno delle persone a rischio di disoccupazione di lunga durata
Responsabile dell'attuazione	Direzione Generale Autorità di Gestione Fondo Sociale Europeo e Fondo per lo Sviluppo e la Coesione
Responsabile Unico di Procedimento	Dott.ssa Paola Viggiani Atto di nomina del RUP: Nota prot. 2017.0358197 del 19/05/2017
TEAM per il controllo di I° livello	D.D. di istituzione team di controllo I° livello: D.D. n. 67 del 20/06/2016 - D.D. n. 2 del 05/01/2017 - D.D. n. 8 del 07/06/2017 - D.D. n. 57 del 30/08/2017 - Prot. N. 2018.0029309 del 15/01/2018 Felice Alfano, Roberta Avallone, Adele Carlino, Armando Di Napoli D.D. n. 208 del 05/11/2018: nomina di Luciana Di Grezia
CUP	
D.D. di ammissibilità/Pubblicazione BURC	D.D. n. …. del ……. Pubblicato sul BURC n. ….. del …….
Protocollo Regione	…
Codice SURF	…
Soggetto beneficiario	…
Partita IVA /CF	…
Sede legale	…
Sede operativa	…

Contributo richiesto per lavoratori	n. …

FASE I VERIFICHE RELATIVE ALLA AMMISSIONE DELLE OPERAZIONI		
Punto di controllo	**SI/NO/N.A.**	**Documentazione/note**
Verifica **CCIAA**: (numero di protocollo, data)	SI	…
Verifica CCIAA: Verifica assenza stato di liquidazione o fallimento o concordato preventivo, ovvero azienda cessata	SI	SI: verifica positiva NO: contributo non erogabile
Verifica CCIAA: il richiedente non opera nei Settori economici esclusi ai sensi dell'art. 1, comma 3, del Reg. (UE) 651/2014	SI	Codice ATECORI:
Verifica Iscrizione **Albo** e numero di iscrizione	N.A.	
Iscrizione **Associazione professionale**	N.A.	
Verifica condizioni ostative al rilascio di documento da parte di Ente previdenziale/ assicurativo	SI	DurcOnLine/Verifica di regolarità contributiva Prot. : … del …
Regolarità contributiva (Verifica debiti)	SI	INPS: € …
		INAIL: € …
		C. EDILE: € …
Verifica sul rispetto della normativa in materia di **sicurezza** sui luoghi di lavoro.	SI	Dich. sostitutiva ex art. 46-47 DPR 445/2000.
Rispetto normativa in materia di diritto al lavoro dei **disabili** (L. n.68 del 12/03/1999)	SI	Dich. sostitutiva ex art. 46-47 DPR 445/2000
Rispetto della normativa **fiscale**	SI	Certificato verifica regolarità fiscale del …
Presenza di **sanzioni amministrative** a carico	SI	Certificato sanzioni amministrative del …
Verifica circa l'inesistenza di condizioni di **incapacità a contrattare con la P.A.** (art. 9 comma 2 lett. c) D.Lgs. 231/2001	SI	Certificato del Casellario Giudiziale (ART. 39 D.P.R. 313/2002 - D. Dirig. Min. Giustizia 11/02/2004) del … Certificato penale positivo n. prot
Verifica di non aver subito sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'**art. 444 del codice di procedura penale** per i reati elencati nell'art. 80 comma 1, lettere da a) a g), del D.Lgs. 18 aprile 2016, n. 50	SI	Certificato del Casellario Giudiziale (ART. 39 D.P.R. 313/2002 - D. Dirig. Min. Giustizia 11/02/2004) del … Positivo per reati che non rilevano ai fini del presente controllo. Certificato penale n. prot
Verifica che non sia pendente procedimento per l'applicazione di una delle **misure di prevenzione** di cui all'art. 3 della legge n.1423 del 27/12/1956, e s.m.i. né sussiste una delle cause ostative previste dall'art.10 della legge 31/05/1965, n.575	SI	Certificato del Casellario Giudiziale (ART. 39 D.P.R. 313/2002 - D. Dirig. Min. Giustizia 11/02/2004) del … Certificato penale positivo n. prot

Verifica su violazioni ex **art. 80 comma 4 del D. Lgs. 18 aprile 2016, n. 50**	SI	Dich. sostitutiva ex art. 46-47 DPR 445/2000
Verifica che ciascuna delle assunzioni per le quali si presenta la domanda rappresenta un incremento netto del numero di dipendenti, rispetto alla **media dei 12 mesi precedenti**, calcolata in U.L.A, fatta eccezione per i posti occupati resisi vacanti in seguito a dimissioni volontarie, invalidità, pensionamento per raggiunti limiti d'età, riduzione volontaria dell'orario di lavoro o licenziamento per giusta causa.	SI	Dich. sostitutiva ex art. 46-47 DPR 445/2000
Verifica del rispetto, per ciascuna delle assunzioni per le quali si presenta la domanda, dei **principi generali** stabiliti dall'**art. 31 del D.Lgs. del 14/09/2015, n. 150**	SI	Dich. sostitutiva ex art. 46-47 DPR 445/2000
Verifica conformità alle disposizioni di cui all'art. 4 del DPCM 23 maggio 2007 circa gli aiuti dichiarati illegali e incompatibili dalla Commissione europea (**Dich. Deggendorf**)	SI	Dich. sostitutiva ex art. 46-47 DPR 445/2000
Verifica che l'incremento netto realizzato tenga conto delle diminuzioni occupazionali verificatesi in società controllate o collegate ovvero di non trovarsi in situazioni di controllo o collegamento con altre società ai sensi dell'**art. 2359 c.c**	SI	Dich. sostitutiva ex art. 46-47 DPR 445/2000
Verifica che l'azienda non abbia in atto, alla data della domanda, **sospensioni dal lavoro** connesse a crisi o riorganizzazione aziendale, in cui siano interessati lavoratori inquadrati nella medesima qualifica di quelli per i quali si chiede l'incentivo.	SI	Dich. sostitutiva ex art. 46-47 DPR 445/2000 verificata a mezzo note Regione Campania prott. 420264-420265-420266/2017 e note INPS direzione regionale prot. 570083-570085/2017 / Non pervenuta risposta INPS cordinamento metropolitano Napoli (richiesta prot. 447574/2017 e prot. 311218 del 15/05/2018)
Verifica sulla concessione di **incentivi** a favore dell'occupazione **assegnati dalla Regione Campania per i medesimi lavoratori** per i quali si fa istanza ai fini del presente avviso a valere sulle risorse del FSE 2014/2020	SI	Dich. sostitutiva ex art. 46-47 DPR 445/2000 Al momento tale Avviso rappresenta l'unica forma di incentivo all'occupazione assegnato dalla Regione Campania
Verifica che i lavoratori non abbiano avuto un precedente rapporto per il quale il datore di lavoro ha goduto degli "Incentivi fiscali per l'assunzione di lavoratori svantaggiati in Campania - **Credito d'imposta**".	SI	Dati incrociati con elenco beneficiari dell'Avviso "Incentivi fiscali per l'assunzione dei lavoratori svantaggiati in Campania" – DD n. 633/2012 – DD. n. 5/2013 – DD n. 255/2014

FASE II

VERIFICA SULLA DOCUMENTAZIONE INERENTE L'EROGAZIONE IN ANTICIPAZIONE

Documentazione	SI/NO/N.A.	Estremi della documentazione probatoria
Verifica **CCIAA**: (numero di protocollo, data)		…
Verifica CCIAA: Verifica assenza stato di liquidazione o fallimento o concordato preventivo, ovvero azienda cessata		SI: verifica positiva NO: CONTRIBUTO NON EROGABILE
Verifica condizioni ostative al rilascio di documento da parte di Ente previdenziale/ assicurativo		DurcOnLine/Verifica di regolarità contributiva Prot. : … del …
Regolarità contributiva (Verifica debiti)		INPS: € …
		INAIL: € …
		C. EDILE: € …
Modello Allegato 3A "Richiesta di liquidazione in anticipazione e dichiarazioni sostitutive ex art. 14"	SI	PEC del ….
Report ARLAS: verificati assunzione e mantenimento occupazionale/cessazione	Si	Report ARLAS del (inserire la data del Ultimo Report ARLAS)
LUL relativi al primo mese di assunzione	SI	PEC del …
Modelli DM10 relativi ai 12 mesi precedenti l'assunzione	SI	PEC del …
Polizza Fideiussoria, secondo le modalità richieste dall'avviso	SI	Polizza fideiussoria n.… del …… emessa da……..

Nome Dipendente	Cond. di svantaggio	Retrib. ammissibile	% contrib. INPS carico ditta	Contributo massimo	Verifica limite cumulo	Altri benefici / Renzi	Liquidabile
…							
TOTALE							

CONCLUSIONI GENERALI …

Decreto di ammissione al beneficio: DD n. del Importo da liquidabile in anticipazione all'azienda €

Esito del controllo	POSITIVO/NEGATIVO
Importo riconosciuto (all'esito del controllo di I livello)	€
Importo non riconosciuto (all'esito del controllo di I livello)	€
Data conclusione controllo	…
Nome e qualifica del controllore	Luciana Di Grezia, Roberta Avallone, Adele Carlino, Armando Di Napoli
Firma	

FASE III

VERIFICA DEL MANTENIMENTO LIVELLO OCCUPAZIONALE NEI 12/24 MESI SUCCESSIVI ALL'ASSUNZIONE (RENDICONTAZIONE A CONSUNTIVO)

Documentazione	SI/NO/N.A.	Estremi della documentazione probatoria
Verifica **CCIAA**: (numero di protocollo, data)	SI	…
Verifica CCIAA: Verifica assenza stato di liquidazione o fallimento o concordato preventivo, ovvero azienda cessata	SI	SI: verifica positiva NO: CONTRIBUTO NON EROGABILE
Verifica condizioni ostative al rilascio di documento da parte di Ente previdenziale/ assicurativo	SI	DurcOnLine/Verifica di regolarità contributiva Prot. : … del …
Regolarità contributiva (Verifica debiti)	SI	INPS: € …
		INAIL: € …
		C. EDILE: € …
Modello Allegato 2 "Richiesta di liquidazione a consuntivo e dichiarazioni sostitutive ex art.13"	SI	Domanda di liquidazione del
Modello Allegato 3B "Richiesta di liquidazione saldo e dichiarazioni sostitutive ex. art 14"	N.A.	PEC del
Report ARLAS: verificati assunzione e mantenimento occupazionale/cessazione	Si	Report ARLAS del (inserire la data del Ultimo Report ARLAS)
Richiesta da parte del soggetto beneficiario dello svincolo della polizza fideiussoria	N.A.	Prot. reg. n. del
Avvenuta autorizzazione svincolo polizza fideiussoria	N.A.	Prot. reg. n. del

VERIFICA del livello occupazionale e del costo nel periodo di sorveglianza per dipendente

COGNOME E NOME		
Livello occupazionale nella sede/provincia e in tutte le sedi Campania verificato da DM10	Incremento iniziale Incremento finale Mantenimento	Condizioni Realizzate/Non realizzate
Modelli DM10 relativi ai 12 mesi precedenti l'assunzione		
LUL e Modelli DM10 relativi ai 12/24 mesi successivi al mese di assunzione.		
Quietanze di pagamento ai fini della verifica dell'effettiva corresponsione delle retribuzioni	Bonifico: - Assegno: - Quietanza liberatoria:	
Esito da check list istruttoria consuntivo	AMMESSO/NON AMMESSO PER € …	
Esito da Controllo di I livello	AMMESSO/NON AMMESSO PER € … (*eventuale motivazione se diverso da esito CL Istrutt. Consuntivo*)	

Verifica sugli indicatori					
Documentazione	***SI***	***NO***	***N/A***	***Estremi della documentazione probatoria***	***Note***
Verificare che i dati relativi agli indicatori, compresi i dati relativi ai singoli partecipanti, siano correttamente registrati e conservati nel sistema informativo regionale SURF	*SI*			*Report Surf e schede destinatari caricate a sistema*	*e' stato verificato il corretto caricamento delle informazioni sui destinatari su SURF*
Verificare che gli indicatori comuni di output per i partecipanti siano correttamente suddivisi per genere e rientrino nelle categorie di cui all'Allegato I del Reg. UE n. 1304/2013	*SI*			*Report Surf indicatori di output e All.1 reg. 1304/2013*	*Nel corso del controllo è stato verificato che le informazioni caricate a sistema per i destinatari sono declinate secondo gli indicatori comuni previsti dal Reg.1304/2013*
Verificare che il numero totale dei partecipanti all'intervento sia corretto e coerente con le informazioni registrate sul sistema informativo SURF	*SI*			*Report Surf e modulo destinatari del sistema informativo.*	*I destinari dell'aiuto, (cognome nome), risultano correttamente registrati sul sistema informativo*
Verificare che gli indicatori comuni di output per gli enti rientrino tra le categorie di cui all'Allegato I del Reg. UE n. 1304/2013	*SI*			*All. I Reg. 1304/2013*	*E' stato correttamente implementato il modulo indicatori con il seguente indicatori comune di output: numero di micro, piccole e medie imprese finanziate (incluse soc. coop. E imprese dell'economia sociale)*
Verificare che gli indicatori comuni di risultato a breve termine ed a più lungo termine per i partecipanti rientrino tra le categorie di cui all'Allegato I del Reg. UE n. 1304/2013	*SI*			*Report Surf indicatori di risultato e All.1 reg. 1304/2013*	*Nel corso del controllo è stato verificato che l'indicazione di risultato utilizzato rientra tra le categorie previste dall'all. 1 al Reg. 1304/2013*
Verificare in chiusura dell'intervento che il beneficiario abbia correttamente caricato tutte le informazioni inerenti gli indicatori di output e di risultato, che tutti gli indicatori concordati in fase di programmazione dell'intervento siano stati raggiunti e, in caso di mancato raggiungimento, fornire evidenza e giustificazione delle differenze riscontrate tra il contributo impegnato e quello effettivo.	*SI*			*Report Surf e report Arlas*	*Nel corso del controllo è stato verificato il raggiungimento degli obiettivi previsti in fase di programmazione. In particolare è stato verificato tramite report arlas il mantenimento occupazionale dei soggetti interessati dalla misura di aiuto*

CONCLUSIONI GENERALI N. …

CON DD … DEL … (DD CONCESSIONE … DEL …) È STATO LIQUIDATO L'IMPORTO DI … IN FAVORE DELL'AZIENDA eventuale: A TITOLO DI INTERVENTO SOSTITUTIVO.

VERIFICATO IL MANTENIMENTO DEL LIVELLO OCCUPAZIONALE E IL COSTO NEL PERIODO DI SORVEGLIANZA PER TUTTI I DIPENDENTI, L'IMPORTO TOTALE CONCEDIBILE RISULTA COSÌ DETERMINATO:

Importo riconosciuto (all'esito del controllo di I livello)	€
di cui per intervento sostitutivo eventualmente da attivare	€
di cui riconosciuto all'azienda	€
Importo concesso in anticipazione	€
Importo da recuperare (importo non riconosciuto)	€
Importo da liquidare a saldo	€

Esito del controllo	POSITIVO/NEGATIVO
Importo riconosciuto (all'esito del controllo di I livello)	…
Importo non riconosciuto (all'esito del controllo di I livello)	
Data conclusione controllo	…
Nome e qualifica del controllore	
Firma	

FASE IV VERIFICA AI FINI DELLA CERTIFICAZIONE DELLA SPESA		
Verbale di controllo di I° livello attestante la documentazione presentata per la richiesta di anticipazione		Verbale n…… prot. regionale ….. del
Decreto di liquidazione in anticipazione		
Mandato di pagamento quietanzato		Mandato di pagamento n. ……del ….. quietanzato il…….
Verbale di controllo di I° livello attestante la documentazione presentata per la richiesta di consuntivo		Verbale n. … prot. regionale … del
Decreto di liquidazione a consuntivo		
Mandato di pagamento quietanzato		Mandato di pagamento n. … del … quietanzato il…….

Esito del controllo	POSITIVO/NEGATIVO
Importo riconosciuto (all'esito del controllo di I livello)	…
Importo non riconosciuto (all'esito del controllo di I livello)	
Data conclusione controllo	…
Nome e qualifica del controllore	
Firma	

FASE IV VERIFICA AI FINI DELLA CERTIFICAZIONE DELLA SPESA		
Verbale di controllo di I° livello attestante la documentazione presentata per la richiesta di consuntivo		Verbale n. … del … (dipendente …) (EVENTUALE) Per il dipendente … l'attività di controllo di I° livello risulta successiva alle fasi di concessione e liquidazione della spesa.
Decreto di liquidazione a consuntivo		DD n. … del …
Mandato di pagamento quietanzato		Mandato di pagamento n. … del … quietanzato il …

Esito del controllo (all'esito del controllo di I livello)	POSITIVO
Importo riconosciuto (all'esito del controllo di I livello)	€ …
Importo non riconosciuto (all'esito del controllo di I livello)	
Esito del controllo (ai fini della certificazione della spesa)	POSITIVO
Importo riconosciuto (ai fini della certificazione della spesa)	€ …
Data conclusione controllo	…
Nome e qualifica del controllore	Luciana Di Grezia, Roberta Avallone, Adele Carlino, Armando Di Napoli
Firma	

ALLEGATO I - Verifica delle procedure di selezione delle operazioni

Documentazione	SI	NO	N/A	Note
Atti di programmazione	X			D.G.R n. 160 del 19/04/2016 D.D. n. 8 del 18/05/2016
Pubblicazione sul BURC degli atti di programmazione	X			BURC n. 30 del 10/05/2016 BURC n. 32 del 23/05/2016
Atto di nomina del RUP	X			Nota prot. 2017.0358197 del 19/05/2017
Decreto di approvazione dell'Avviso Pubblico contenente il riferimento alla fonte di finanziamento e all'obiettivo operativo	X			D.D. n. 76 del 08/07/2016 D.D. n. 85 del 21/07/2016
Pubblicazione sul BURC del decreto di approvazione dell'Avviso Pubblico	X			BURC n. 46 del 11 Luglio 2016 BURC n. 50 del 25 Luglio 2016
Rispetto degli obblighi di pubblicità previsti dalla normativa vigente	X			Verificata la presenza dei loghi istituzionali
Pubblicazione sul sito web della Regione	X			www.regione.campania.it www.fse.regione.campania.it
Trasmissione dell'Allegato II del Reg. (UE) n. 651/2014, contenente le Informazioni relative agli aiuti di Stato esenti a norma delle condizioni previste dal regolamento, debitamente compilato conformemente alle disposizioni dell'art. 11 del regolamento 651/214	X			Numero di caso della Commissione: SA.46457 Data della validazione: 21/09/2016
Registrazione al RNA	X			Misura di aiuti: RNA n. 1.622 Avviso: ID n. 2255
Verificare l'avvenuta comunicazione di ammissione a finanziamento del progetto al Beneficiario	X			Art. 12 comma 3 dell'Avviso
Verificare che i destinatari dell'intervento rientrino nelle categorie definite dal Regolamento (UE) 651/2014 art. da 32 a 35	X			Art. 5 comma 1 dell'Avviso
Verifica del rispetto delle regole sul cumulo degli aiuti pubblici, di cui all'art. 8 del Reg. (UE) 651/2014	X			Art. 9 dell'Avviso