

CHECK-LIST DI VERIFICA DELLE PRIMARY EVIDENCE PER IL CONSEGUIMENTO DEL TARGET M2C1-21

ANAGRAFICA AMMINISTRAZIONE CENTRALE TITOLARE DI INTERVENTI

Nome Amministrazione	NUCLEO PNRR STATO – REGIONI - DARA
Nome Funzionario Referente	

ANAGRAFICA INTERVENTO

Missione/Componente	
Investimento	
Titolo intervento	
Green Community	
Soggetto Attuatore	
Soggetto Realizzatore (eventuale)	
Titolo del Progetto	
CUP	
Costo totale Progetto	€ _____,____
Di cui costo ammesso PNRR	€ _____,____

Punti di controllo		SI	NO	NA	Documenti verificati	Note/ Commenti	Oggetto del controllo
Verifica formale							
1	In relazione all'intervento in oggetto, il Soggetto Attuatore ha provveduto a valorizzare l'indicatore target sul sistema informativo ReGiS?				<ul style="list-style-type: none"> • Sistema informativo ReGiS. 		Verificare che per il progetto in oggetto l'indicatore target indicato nella sezione "Indicatori" della tile ReGiS "Anagrafica di progetto" sia valorizzato a 1.
2	La valorizzazione dell'indicatore target è avvenuta nel rispetto delle seguenti condizioni: i) chiusura dell'iter di progetto con valorizzazione della data di fine effettiva dell'ultima fase dell'iter e caricamento del relativo allegato; ii) caricamento dell'Attestazione delle verifiche effettuate sulla procedura di scelta del contraente per ogni procedura di gara espletata?				<ul style="list-style-type: none"> • Sistema informativo ReGiS; • Manuale delle Procedure; • FAQ del 29 ottobre 2024 pubblicata sul sito istituzionale del Dipartimento per gli Affari Regionali e le Autonomie. 		Verificare che: <ul style="list-style-type: none"> • la data di fine effettiva dell'intervento riportata nell'iter di progetto sia pari o antecedente al 31/03/2026 o al 30/06/2026; • sia presente, per ciascuna procedura di selezione censita in ReGiS in relazione all'intervento in oggetto, il flag indicante il caricamento dell'Attestazione delle verifiche effettuate sulla procedura di scelta del contraente.
3	Il Soggetto Attuatore ha caricato sul sistema informativo ReGiS le evidenze attestanti il completamento delle attività previste dalla nota del Coordinatore del Nucleo PNRR Stato – Regioni prot. n. DAR-0002501-P-09/02/2026?				<ul style="list-style-type: none"> • Sistema informativo ReGiS; • Evidenze di completamento delle attività 		Verificare che le evidenze attestanti il completamento delle attività siano caricate nella tab "Cronoprogramma e costi" della tile ReGiS "Anagrafica di progetto" in corrispondenza dell'ultima fase dell'iter di progetto.
4	Le evidenze attestanti il completamento delle attività risultano coerenti con la natura del progetto (definita dal CUP) e con la tipologia delle procedure di selezione (definita dal CIG) per cui le stesse sono fornite?				<ul style="list-style-type: none"> • Evidenze di completamento delle attività 		Verificare che il Soggetto Attuatore abbia caricato in ReGiS le evidenze attestanti il completamento delle attività secondo la mappatura dei CUP/CIG, in modo tale che le stesse siano coerenti con la natura del progetto (definita dal CUP) e la tipologia di procedure di selezione espletate (definita dal CIG).
Verifica sostanziale							

Punti di controllo		SI	NO	NA	Documenti verificati	Note/ Commenti	Oggetto del controllo
5	Le evidence attestanti il completamento delle attività sono conformi ai modelli trasmessi ai Soggetti Attuatori con nota del Coordinatore del Nucleo PNRR Stato – Regioni prot. n. DAR-0002501-P-09/02/2026?				<ul style="list-style-type: none"> Evidence di completamento delle attività 		Verificare che le evidence attestanti il completamento delle attività rese dai Soggetti Attuatori siano conformi ai modelli trasmessi con nota del Coordinatore del Nucleo PNRR Stato – Regioni prot. n. DAR-0002501-P-09/02/2026.
6	Le evidence attestanti il completamento delle attività risultano debitamente compilate in ogni loro parte?				<ul style="list-style-type: none"> Evidence di completamento delle attività 		Verificare che le evidence attestanti il completamento delle attività risultino debitamente compilate in ogni loro parte e riportino tutti i dati e le informazioni richieste dai modelli trasmessi con nota del Coordinatore del Nucleo PNRR Stato – Regioni prot. n. DAR-0002501-P-09/02/2026.
7	Le evidence attestanti il completamento delle attività riportano una data antecedente a quella prevista dall'Annex CID per il conseguimento del target di misura?				<ul style="list-style-type: none"> Evidence di completamento delle attività 		Verificare che le evidence attestanti il completamento delle attività riportino una data antecedente al 30 giugno 2026.
8	Le evidence attestanti il completamento delle attività risultano firmate dai soggetti deputati alla loro sottoscrizione?				<ul style="list-style-type: none"> Evidence di completamento delle attività 		Verificare che le evidence attestanti il completamento delle attività siano firmate dai soggetti deputati alla loro sottoscrizione secondo le indicazioni fornite nei modelli trasmessi con nota del Coordinatore del Nucleo PNRR Stato – Regioni prot. n. DAR-0002501-P-09/02/2026
9	L'intervento realizzato dal Soggetto Attuatore rientra in uno dei campi di attività individuati dall'Annex CID per il target in oggetto?				<ul style="list-style-type: none"> Evidence di completamento delle attività; Annex CID; Eventuale ulteriore documentazione a supporto fornita dal Soggetto Attuatore. 		Verificare che le evidence attestanti il completamento delle attività riportino il flag in corrispondenza di uno dei campi di attività individuati dall'Annex CID e richiamati all'articolo 1, comma 1 degli avvisi pubblici del 30 giugno 2022 e del 12 giugno 2025. Accertare inoltre che il campo di attività selezionato sia coerente con l'oggetto

Punti di controllo		SI	NO	NA	Documenti verificati	Note/ Commenti	Oggetto del controllo
							dell'intervento e dell'affidamento indicati nelle evidenze attestanti il completamento delle attività.

ESITI		
Esito del controllo:	<input type="checkbox"/>	POSITIVO
	<input type="checkbox"/>	NEGATIVO

Osservazioni
Raccomandazioni
Segnalazione Irregolarità

Data e luogo del controllo:	___/___/___
Incaricato del controllo: _____	Firma
Responsabile del controllo: _____	Firma