**ALLEGATO 1**

**CHECKLIST – Affidamenti diretti e da beneficiari privati**

Per procedure di affidamento diretto dei beneficiari pubblici (art. 50, lett. a) e b) del D: Lgs. 36/2023) e per affidamenti da beneficiari privati

|  |
| --- |
| **Anagrafica Progetto** |
| Titolo del Progetto |  |
| ID-Progetto |  |
| Acronimo |  |
| Beneficiario (PP-LP/NOME) |  |
| CUP |  |

**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi del DPR 445/2000 sulle procedure d’appalto di lavori, servizi e forniture adottate dai beneficiari (in applicazione del codice degli appalti D.Lgs. 36/2023)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di RUP del progetto di cui all’anagrafica affidamento,

**CONSAPEVOLE**

della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti degli artt. 47, 48 e 76 del D.P.R n. 445 del 28 dicembre 2000,

**DICHIARA QUANTO SEGUE**

|  |
| --- |
| **Anagrafica Affidamento** |
| Tipologia della stazione appaltante:1. Amministrazioni pubbliche ai sensi dell’articolo 1, c. 2, del d.lgs. 165/2001
2. Altri organismi di diritto pubblico (public equivalent body)
3. Natura giuridica privata (*compilare solo le domande n. 1,8,9,10,11,12*)
 | [ ]  1[ ]  2[ ]  3 |
| Oggetto dell’affidamento:* Lavori
* Servizi
* Forniture
* Misto (specificare)
 | [ ] [ ] [ ] [ ]  |
| Descrizione dell’oggetto dell’affidamento  |  |
| Operatore economico affidatario |  |
| CIG |  |
| Importo base d’asta | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_ |
| Importo affidamento | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_ |
| Decorrenza/data termine contratto/affidamento  | Dal \_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **Oggetto della verifica** | **Da compilare da parte del beneficiario** | **Eventuale controllo da parte del FLC** |
| **Esito controllo** | **Note FLC** |
| **ok** | **no** |  |
| 1. | L’affidamento diretto è stato preceduto da ricerche di mercato o confronto tra vari preventivi (**obbligatorio nel caso di importi superiori a euro 10.000,00**)? *Fornire indicazioni* | [ ]  si[ ]  no |  | [ ]  | [ ]  |  |
| Nell’ipotesi di risposta negativa, **obbligatorio** motivare le ragioni del mancato confronto concorrenziale |  | [ ]  | [ ]  |  |
| 2. | La stazione appaltante ha adottato misure adeguate per individuare, prevenire e risolvere in modo efficace ogni ipotesi di **conflitto di interesse** nello svolgimento della procedura di scelta del contraente? (es. verifica conflitti di interesse citata negli atti/ in eventuali comunicazioni pervenute da soggetti che, a qualsiasi titolo, intervengano e possano influenzare la procedura di aggiudicazione/scelta del contraente o la fase di esecuzione delle prestazioni contrattuali). (art.16 d.lgs. 36/2023) | [ ]  si[ ]  no | **Atti di adozione di misure anticorruttive o di prevenzione conflitti interessi o di verifica di assenza di conflitto di interessi (rif. atto/documento n. …. di data …. in cui si riporta che …………)** | [ ]  | [ ]  |  |
| 3. | La procedura di affidamento è avvenuta in **forma telematica** (attraverso MEPA, eAppalti o altra piattaforma)?*Indicare i riferimenti* *della procedura telematica* *RDO in MEPA n.\_\_\_; Tender in e-appalti n.\_\_\_)* (art. 22 della Direttiva (UE) 2014/2; art. 1, comma 450 della legge n. 296/2006; art. 21 e l'art. 25 del D.Lgs. 36/2023) | [ ]  si[ ]  no |  | [ ]  | [ ]  |  |
| 4. | Esiste una **decisione a contrarre/o atto equivalente** nel quale siano indicati motivazioni ed elementi essenziali della procedura adottata inclusi gli eventuali criteri di selezione degli operatori economici nel rispetto dei principi del Codice?(art.17 d.lgs. 36/2023)*Indicare i riferimenti di numero e data dell’atto* | [ ]  si[ ]  no |  | [ ]  | [ ]  |  |
| 5. | Qualora l’affidamento diretto sia preceduto da **indagini di mercato** o qualora siano utilizzati **elenchi di operatori** sono state seguite le indicazioni fornite dall’allegato II.1 del D.lgs. 36/2023 per gli enti pubblici e pubblici equivalenti? *Fornire indicazione e allegare eventualmente regolamenti interni* | [ ]  si[ ]  no |  | [ ]  | [ ]  |  |
| 6. | Indicare come sono stati rispettati gli **obblighi in materia di pubblicazione post informazione, trasparenza e pubblicità** *Inserire link o riferimento ad allegati* |  | [ ]  | [ ]  |  |
| 7. | Sono state effettuate le **verifiche sul possesso dei requisiti di ordine generale per non incorrere nei motivi di esclusione**?(artt. da 94 a 98 del D.Lgs. 36/2023) | [ ]  si[ ]  no |  | [ ]  | [ ]  |  |
| 8. | È stato sottoscritto un **contratto / ordine / documento equivalente**? *Specificare quale* | [ ]  si[ ]  no |  | [ ]  | [ ]  |  |
| 9. | La **prestazione** è stata totalmente eseguita?*Indicare quale documento di verifica è stato prodotto prima del pagamento parziale o totale(attestazione conformità / bolla consegna / collaudo / decreto liquidazione / relazione lavoro svolto da fornitore, foto...)* | [ ]  si[ ]  no |  | [ ]  | [ ]  |  |
| 10. | È stata rispettata la normativa vigente in materia di **fatturazione elettronica** e dell’eventuale obbligo del cd. “**split payment**” IVA? | [ ]  si[ ]  no |  | [ ]  | [ ]  |  |
| 11. | Se si tratta di un bene è stato iscritto nell’**inventario**? *(motivare in caso di risposta negativa)* | [ ]  si[ ]  no |  | [ ]  | [ ]  |  |
| 12. | I documenti di cui alla presente procedura sono stati inseriti nel gestionale **JEMS**? | [ ]  si[ ]  no |  | [ ]  | [ ]  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Eventuali note del beneficiario |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Eventuali note del controllore |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data**  |  | **Data** |  |
| **Nome e ruolo (beneficiario)** |  | **Conferma eventuale del controllore nazionale** |  |
| **Firma**  |  |