



Regione Lombardia

DIREZIONE GENERALE CASA E HOUSING SOCIALE
UNITÀ ORGANIZZATIVA STRUMENTI FINANZIARI PER LA CASA

Programma controlli anno 2025.RLU1.1550

**“Razionalizzazione, recupero, messa in sicurezza e incremento del patrimonio
Abitativo pubblico delle ALER e dei Comuni”**

Check list/Verbale
Verifica c/o Enti attuatori

PROGRAMMA	NOME INTERVENTO
<input type="checkbox"/> Fondo complementare al piano nazionale di ripresa e resilienza: programma “sicuro, verde e sociale: riqualificazione dell’edilizia residenziale pubblica” (D.L. 6/05/2021 N. 59)	N. IDENTIFICATIVO INTERVENTO (ID applicativo informatico se esistente) _____
<input type="checkbox"/> Accordi Quadro Sviluppo Territoriale per la casa (DGR 28/03/2007 n. VIII/4448)	
<input type="checkbox"/> Accordi Quadro Sviluppo Territoriale per la casa (DGR 22/12/2005 n. VIII/1491)	
<input type="checkbox"/> Contratti di Quartiere Regionali (DGR 02/04/2008 n. VIII/6960)	
<input type="checkbox"/> Contratti di Quartiere Nazionali II (DGR 29/07/2003 n. VII/13861)	
<input type="checkbox"/> Accordi di Programma MIT (DGR 02/04/2008 n. VIII/6960)	
<input type="checkbox"/> PRUACS (DGR 30/07/2008 n. VIII/7889)	
<input type="checkbox"/> Piano di Manutenzione Programmata (DGR XI/3814 09/11/2020)	

1. ATTIVITA' PREPARATORIA AL CONTROLLO

1.1– SOGGETTO ATTUATORE

ALER/Unità Operativa Gestionale	
COMUNE	
Sede	

1.2– DATI PROGETTO

Comune localizzazione intervento	
Prov.	
Indirizzo	
Oggetto Intervento	
RUP	Nome: _____ Cognome: _____ Atto di nomina: _____ n. _____ data _____ (in caso di avvicendamenti inserire più volte con date)
CUP Progetto	
CIG Lavori	
CIG Incarichi	
Importo QE progetto	€ _____
Contributo assegnato	€ _____
Note	

2. DOCUMENTI ATTINENTI ALL'INTERVENTO

Approvazione progetto definitivo/esecutivo	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Tipo atto: n. _____ data _____
Corrispondenza tra la domanda di finanziamento presentata, la relazione generale del progetto approvato e il capitolato d'appalto.	Relazione generale SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Capitolato d'appalto SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Note:
Determina a contrarre	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Se SI	n. _____ data _____
Se NO	Motivazione:

Determine di affidamento a soggetti esterni alla pubblica amministrazione per l'affidamento dei servizi tecnici di progettazione, direzione lavori e coordinamento sicurezza, collaudatore, ecc. (spese coperte dal finanziamento PNC).	
Procedura SINTEL affidamento lavori	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N. procedura SINTEL _____
Determina/e di aggiudicazione	Affidamento Opere/Lavori di ... n. _____ data _____ Assegnatario: Importo contrattuale (senza IVA) € Ribasso: ... %
	Nota: in caso di più affidamenti, replicare riga
Certificazione antimafia	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Estremi richiesta/riscontro _____ Se NO inserire motivazione Motivazione:
Contratto/Scrittura privata/Lettera commerciale impresa assegnataria dei lavori	estremi documento _____ data _____ CUP _____ CIG _____ Nota: in caso di più affidamenti, utilizzare più righe estremi documento _____ data _____ CUP _____ CIG _____
Subappalti	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Autorizzazione espressa Se SI, la documentazione di supporto è agli atti del soggetto attuatore	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Verbale/i consegna lavori	Data consegna/avvio lavori di ... : Corrispondenza con informazioni rilevabili dal sistema Informativo SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N.A. <input type="checkbox"/> Avvio entro i termini previsti dalla misura di finanziamento SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Nota: in caso di più affidamenti, replicare riga
Percentuale avanzamento lavori	
Varianti e suppletive N.B. anche eventuali varianti in diminuzione vanno segnalate In caso di più varianti, replicare riga	Atto di sottoscrizione Variante al contratto Opere n. del La variante ha comportato un importo suppletivo di contratto: SI <input type="checkbox"/> Pari ad € NO <input type="checkbox"/> La variante ha comportato uno slittamento del termine di fine lavori SI <input type="checkbox"/> Di n. giorni NO <input type="checkbox"/>
Verbale fine lavori (nel caso di lavori non ancora conclusi la sezione da qui in poi andrebbe sostituita dalla verifica del cronoprogramma lavori aggiornato con la data prevista di fine lavori e di collaudo)	Data fine lavori _____ Corrispondenza con informazioni rilevabili dal sistema Informativo SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N.A. <input type="checkbox"/> Fine lavori entro i termini previsti dalla misura di finanziamento SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Stato finale/Conto finale dei lavori e relativi allegati (SAL Finale con il riepilogo di tutti i Certificati di pagamento emessi e relazione allegata)	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Data _____ Relazione sul conto finale SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Importo finale lavori:

	Note:
Certificato di collaudo finale delle opere/certificato di regolare esecuzione delle opere (CRE)	Data _____ Corrispondenza con informazioni rilevabili SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N.A. <input type="checkbox"/> dal sistema Informativo
Atto di approvazione definitiva del Certificato di collaudo/CRE	n. _____ Data _____ <input type="checkbox"/> Tacita approvazione intervenuta dopo 2 anni
VERIFICA DELLO STATO DEI LUOGHI - CONTROLLO IN SITU	

3. DOCUMENTI OGGETTO DI CONTROLLO

Assegnazione alloggi Se non applicabile barrare N.A.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N.A. <input type="checkbox"/> Alla data del controllo risultano assegnati n. di (totale) Motivazione mancata assegnazione:
Documentazione e dati relativi all'assegnazione Le prime due righe vanno compilate anche nel caso in cui si sia barrata la casella NO al punto precedente, ma sia stato pubblicato avviso o approvata/sottoscritta convenzione. Nel punto note inserire eventuali punti di attenzione	<ul style="list-style-type: none"> • Estremi Avviso _____ • Estremi Convenzione _____ • Tempo trascorso _____ (in mesi) tra la data di fine lavori _____ e la data di assegnazione _____ • Tempo necessario per la completa assegnazione _____ Note:
Contributo ad oggi liquidato e rendicontato	€ _____
Elenco Fatture e/o provvedimenti di spesa, per un totale di:	€ _____ ≥ al valore del finanziamento liquidato SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Controllo delle fatture/provvedimenti di spesa	Fattura n. del importo € Fattura n. del importo €

Atti di contabilità (lavori, spese tecniche)	<p>.....</p> <p>Mandati di pagamento e quietanze coerenti con fatture</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Indicare fatture non corrispondenti _____</p>
Solo per le fatture attinenti i lavori	<p>Fatture coerenti con i Certificati di pagamento relativi agli Stati di Avanzamento dei Lavori (SAL)</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Indicare fatture non corrispondenti _____</p>
Solo per le fatture attinenti i lavori	<p>CIG e CUP sono stati inseriti nella fattura e risultano corretti</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>
Solo per le fatture attinenti le spese tecniche, se previste dal finanziamento	<p>CIG e CUP sono stati inseriti nella fattura e risultano corretti</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>
Importo finale lavori (senza IVA) Da collaudo, contabilità finale	<p>€ _____</p> <p>Corrispondenza con l'importo dichiarato SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>
Importo QE finale (lavori + spese tecniche, eventuali allacciamenti, ecc.) Atto di approvazione del collaudo, contabilità finale	<p>€ _____</p> <p>Corrispondenza con l'importo dichiarato SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>

NOTE

Nel corso della presente verifica è stata acquisita la seguente documentazione	
Esito del controllo	<p><input type="radio"/> positivo</p> <p><input type="radio"/> positivo con rilievi (senza ricalcolo del contributo)</p> <p><input type="radio"/> sospeso in attesa di delucidazioni</p> <p><input type="radio"/> parzialmente negativo (potenziale ricalcolo del contributo)</p> <p><input type="radio"/> negativo (recupero totale del contributo)</p>

Osservazioni dei funzionari controllori	
Osservazioni del legale rappresentante del soggetto attuatore o suo delegato	
Altro	

I Funzionari di Regione Lombardia

.....

.....

Per Aler/COMUNE

.....

Luogo, data