M*inistero della Giustizia*

**Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR)**

Check List per l’autocontrollo sull’assenza di conflitto di interessi

|  |  |
| --- | --- |
| **Anagrafica Progetto/Intervento** | |
| **Missione/Componente** | Mx.Cx |
| **Investimento/Subinvestimento** | Investimento xxxx |
| **Importo stanziato** | € xxxx |
| **Responsabile Intervento** | □ Unità di Missione per l’attuazione del PNRR □ *Dipartimento / Direzione ….* |
| **Titolo Progetto** | xxxxxxx |
| **CUP** | xxxxx |
| **Tipologia di operazione** | □ A regia □ A titolarità |
| **Importo progetto** | € xxxxx |
| ***di cui a carico del PNRR*** | *€ xxxx* |
| **Soggetto Attuatore** | □ Unità di Missione per l’attuazione del PNRR □ Dipartimento dell'organizzazione giudiziaria, del personale e dei servizi |
| **Luogo di archiviazione della documentazione** | * xxxxx * Sistema Informativo “Regis” |

|  |  |
| --- | --- |
| **Anagrafica procedura di affidamento** | |
| **Procedura di affidamento** *(tipologia/oggetto)* | xxxx |
| **CIG** | xxxx |
| **Importo a base d’asta** | € xxxxx |
| **Estremi bando di gara/avviso/lettera di invito** |  |
| **Responsabile Unico del Procedimento** | Dott. Xxxx xxxxxx |
| **Soggetti partecipanti** | *Nel caso di RTI indicare i riferimenti di tutti i soggetti componenti* |
| **Soggetto aggiudicatario (***ove già individuato)* | *Nel caso di RTI indicare i riferimenti di tutti i soggetti componenti* |
| **Estremi contratto (***ove già disponibile)* |  |
| **Importo contratto** |  |
| *di cui IVA* |  |
| **Eventuali subappaltatori** |  |

|  | **Attività di controllo** | **Esito controllo** | **Documenti da controllare** | **Estremi documentazione controllata** | **Note** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Sono state acquisite le dichiarazioni in ordine all’assenza di conflitto di interessi da parte di tutti i soggetti coinvolti nella procedura di affidamento (es. RUP, membri delle commissioni di valutazione)?  Sono state acquisite medesime dichiarazioni da parte dei partecipanti alle procedure di affidamento ed in particolare del soggetto aggiudicatario? | □ regolare  □ non regolare  □ non applicabile | * DSAN RUP e altri soggetti coinvolti a vario titolo nella procedura di gara * DSAN membri della Commissione di Gara * DSAN partecipanti alla gara |  |  |
| 2 | Le dichiarazioni sono state rilasciate nella forma della dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (DSAN) ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000 e risultano coerenti con quanto previsto dalla normativa vigente sia nel contenuto che nelle tempistiche di presentazione? | □ regolare  □ non regolare  □ non applicabile | * DSAN RUP e altri soggetti coinvolti a vario titolo nella procedura di gara * DSAN membri della Commissione di Gara * DSAN partecipanti alla gara |  |  |
| 3 | Le DSAN sono state firmate dal soggetto interessato e nel caso di persona giuridica, da soggetto obbligato ex lege?  Nel caso di firma autografa le DSAN risultano corredate da un documento d’identità? | □ regolare  □ non regolare  □ non applicabile | * DSAN RUP e altri soggetti coinvolti a vario titolo nella procedura di gara * DSAN membri della Commissione di Gara * DSAN partecipanti alla gara |  |  |
| 4 | Si è provveduto ad effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese mediante, ad esempio, l’utilizzo di banche dati, liberamente accessibili (ad es. Telemaco, BDNCP), informazioni note o altri elementi a disposizione della stazione appaltante? | □ regolare  □ non regolare  □ non applicabile | * DSAN RUP e altri soggetti coinvolti a vario titolo nella procedura di gara * DSAN membri della Commissione di Gara * DSAN partecipanti alla gara * Piattaforme esterne |  |  |
| 5 | Nella verifica svolta sulla veridicità delle DSAN si è tenuto conto della mappatura dei “soggetti correlati” dell’intervento PNRR ivi compresi i titolari effettivi rilevati con riferimento ai soggetti attuatori / realizzatori del progetto? | □ regolare  □ non regolare  □ non applicabile | * Sistema informativo ReGiS |  |  |
| 6 | La documentazione attestante le verifiche svolte nell’ambito della presente Check list risulta correttamente archiviata? | □ regolare  □ non regolare  □ non applicabile | * Sistema informativo ReGiS * Archivio Soggetto attuatore |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data:** | **Luogo:** |
| **Responsabile del controllo:** | **Firma:** |