

LISTADO DE CRITERIOS PARA LA DESIGNACIÓN DE CONTROLADOR DE PRIMER NIVEL

Operación:

Programa Operativo	Interreg MED
Nombre del proyecto	LOCAL Fiscal Policies for GREEN Energy Mainstreaming
Acrónimo	LOCAL4GREEN+
Clave identificación	9MED20_2.2_M3_009
Periodo de duración del proyecto	01/03/2021-30/06/2022

Organismo Beneficiario del proyecto:

Nombre del Organismo Beneficiario	Fundación MUSOL
Persona de contacto en el proyecto	Francesco Filippi
Departamento	Área de proyectos
Dirección	Calle Jacinto Labaila, Nº 21 Bajo, 46007 Valencia (España)
Número de teléfono	+34963817509
Fax	+34963817509
Correo electrónico	Francesco.proyectos@musol.org
Función en el proyecto del Organismo	Beneficiario principal / Beneficiario (táchese lo que no proceda)

Auditor:

Nombre	<i>Rellenar por parte del candidato/a</i>
Puesto de trabajo	<i>Rellenar por parte del candidato/a</i>
División/Unidad/Departamento	<i>Rellenar por parte del candidato/a</i>
Entidad Auditora	<i>Rellenar por parte del candidato/a</i>
Dirección	<i>Rellenar por parte del candidato/a</i>
Número de teléfono	<i>Rellenar por parte del candidato/a</i>
Fax	<i>Rellenar por parte del candidato/a</i>
Correo electrónico	<i>Rellenar por parte del candidato/a</i>

Contribución financiera del Organismo beneficiario: (indicativa)

Naturaleza de contribución	Cantidad en Euros
Aportación del Organismo Beneficiario al Presupuesto	13.999,78 €
TOTAL del Presupuesto aprobado al Organismo	93,331.85 €

Preguntas en relación con las competencias, aptitudes y conocimientos profesionales

(No será necesario cumplimentar este apartado ni el siguiente en el caso de que los controladores sean auditores internos del organismo (Interventores y/o responsables de Departamentos de control y Unidades de Verificación y Control de las Administraciones Central, Autonómica o Local)

<p>Por favor describa las aptitudes y conocimientos profesionales del auditor y en especial respecto de la auditoría de proyectos cofinanciados con Fondos de la Unión Europea (Fondos Estructurales y FEDER en particular)</p>	<p><i>Rellenar por parte del candidato/a</i></p>
<p>¿Posee el auditor/controlador conocimientos suficientes del idioma/s oficiales del Programa? En el caso de respuesta negativa, se asegurará a su propio cargo, de la traducción de todos los documentos pertinentes (incluyendo comunicaciones con el Secretariado, otros auditores, etc)?</p>	<p><i>Rellenar por parte del candidato/a</i></p>

Preguntas en relación con la independencia:

<p><u>Si el controlador pertenece a la estructura interna del organismo beneficiario:</u></p> <p>¿Podría confirmar que la organización/unidad en la que trabaja el controlador no está involucrada en?:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Selección y aprobación del proyecto - Desarrollo del proyecto - Finanzas del proyecto (cuentas y órdenes de pago del proyecto) <p>¿La independencia del controlador está regulada mediante una ley o reglamentos locales o internos? Si es así, indíquese la normativa que la regula.</p> <p>¿Ante quién responde el controlador (Consejo, Junta directiva, otros)?</p> <p>Por favor, proporcione el organigrama del Organismo, que muestre las unidades en las que se gestionan las actividades y finanzas, en las que se ordenan los pagos y en las que se lleva a cabo el control.</p>	<p><i>No rellenar</i></p>
<p><u>Si el auditor/controlador es externo al organismo beneficiario:</u></p>	

<p>¿Cuál es la base legal para que el auditor/controlador lleve a cabo el control? (especificar procedimiento de contratación)</p> <p>Periodo de duración del contrato:</p> <p><i>(La duración del contrato debe cubrir el total del periodo de duración del proyecto).</i></p> <p>¿Está el auditor registrado, por ejemplo, miembro de una organización profesional (<i>obligatorio para auditores externos privados</i>)? En caso afirmativo, ¿en cuál?</p>	<p><i>Invitación directa por parte de MUSOL a 6 auditores y publicación en la web y redes sociales de MUSOL. Adjudicación a la oferta más económica.</i></p> <p><i>Duración del contrato: 01/03/2021-30/06/2022</i></p> <p><i>El inicio es orientativo, se iniciará a partir de la firma del contrato.</i></p> <p><i>Sí, es del ROAC (Registro de Auditores de Cuentas) y del Instituto de Censores Jurados de Cuentas España</i></p>
<p>¿Es independiente respecto de la institución a la que va a controlar el gasto? Describir si tiene o ha tenido algún tipo de relación.</p>	<p><i>Rellenar por parte del candidato/a</i></p>

Otros

<p>¿Ha recibido el auditor/controlador y ha analizado los siguientes documentos?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Manual del Programa - Directrices de control - Formulario de Candidatura del proyecto - Acuerdo de Subvención - Acuerdo entre beneficiarios 	<p><i>Rellenar por parte del candidato/a</i></p>
<p>¿Puede el auditor/controlador asegurar que su trabajo está correctamente documentado y accesible con el fin de asegurar una revisión eficiente del trabajo de forma que otro auditor pueda realizar de nuevo el control con la utilización de un archivo de control?</p>	<p><i>Rellenar por parte del candidato/a</i></p>
<p>¿Puede el auditor/controlador asegurar que el trabajo se llevará a cabo en el plazo establecido en los programas (máximo 30 días naturales) con el fin de que se cumpla el plazo establecido en el apartado 4 del artículo 23 del Reglamento (UE) 1299/2013?</p>	<p><i>Rellenar por parte del candidato/a</i></p>

Firmas

<p>Lugar, fecha, firma y sello del Organismo beneficiario</p> <p><i>No rellenar</i></p>	<p>Lugar, fecha, firma y sello del auditor/controlador</p> <p><i>Rellenar por parte del candidato/a</i></p>
---	---

ESTE DOCUMENTO ES UN MODELO OFICIAL Y NO SE PUEDE MODIFICAR; SOLO CUMPLIMENTAR.