## **LISTADO DE CRITERIOS PARA LA DESIGNACIÓN DE controlador**

#### Operación:

|  |  |
| --- | --- |
| Programa Operativo | INTERREG ESPACIO ATLÁNTICO 2021-2027 |
| Nombre del proyecto | **EN:** “Atlantic Area Network for Enhancing Innovation in the Blue Economy Sector”.  **ES:**“ Red del Espacio Atlántico para fomentar la Innovación en el Sector de la Economía Azul” |
| Acrónimo | **BLUE SHUTTLE** |
| Clave identificación | EAPA\_0028/2022 – BLUE SHUTTLE |
| Periodo de duración del proyecto | 01/11/2023 – 31/10/2026 |

#### Organismo Beneficiario del proyecto:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Organismo Beneficiario | FUNDACION CENTRO TECNOLOGICO ACUICULTURA DE ANDALUCIA |
| Persona de contacto en el proyecto | MARIA DEL MAR BARRIOS GALAN |
| Departamento | DIRECCIÓN |
| Dirección | CALLE MUELLE COMERCIAL S/N EDIFICIO CTAUQUA. 11500 EL PUERTO DE SANTA MARIA, (CADIZ) |
| Número de teléfono | +34 956569363 |
| Fax | n/a |
| Correo electrónico | gerente@ctaqua.es |
| Función en el proyecto del Organismo | Beneficiario |

#### Auditor:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre | *Completar por auditor* |
| Puesto de trabajo |  |
| División/Unidad/Departamento |  |
| Entidad Auditora |  |
| Dirección |  |
| Número de teléfono |  |
| Fax |  |
| Correo electrónico |  |

#### Contribución financiera del Organismo beneficiario: (indicativa)

|  |  |
| --- | --- |
| **Naturaleza de contribución** | **Cantidad en Euros** |
| Aportación del Organismo Beneficiario al Presupuesto | 68.439,45 € |
| TOTAL del Presupuesto aprobado al Organismo | 273.757,79 |

**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)

|  |  |
| --- | --- |
| 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) | *Responder por auditor* |
| ¿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)? | *Responder por auditor* |

#### Preguntas en relación con la independencia:

|  |  |
| --- | --- |
| Si el controlador pertenece a la estructura interna del organismo beneficiario:  ¿Podría confirmar que la organización/unidad en la que trabaja el controlador no está involucrada en?:   * Selección y aprobación del proyecto * Desarrollo del proyecto * Finanzas del proyecto (cuentas y órdenes de pago del proyecto)   ¿La independencia del controlador está regulada mediante una ley o reglamentos locales o internos?  Si es así, indíquese la normativa que la regula.  ¿Ante quién responde el controlador (Consejo, Junta directiva, otros)?  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. | *N/A* |
| Si el auditor/controlador es externo al organismo beneficiario:  ¿Cuál es la base legal para que el auditor/controlador lleve a cabo el control? (especificar procedimiento de contratación)  Periodo de duración del contrato:  (Es esencial que la contratación del auditor para toda la duración del proyecto, así como contemplar los plazos de presentación de los informes de certificación de gastos hasta el cierre financiero del proyecto)  ¿Está el auditor inscrito en el Registro Oficial de Auditores de Cuentas (ROAC), bien individualmente o como socio ejerciente de una Entidad Auditora a la que pertenezca?. | *El periodo de contratación será desde la fecha de formalización del contrato de*  *adjudicación hasta el cierre financiero del proyecto, siendo el plazo final de ejecución del proyecto previsto el 31 de octubre de 2026, sin perjuicio de que con posterioridad a la contratación sea solicitada y/o concedida una prórroga para el desarrollo del mismo, en cuyo caso el plazo final de ejecución podría verse ampliado.*  *Responder por auditor* |
| ¿Es independiente respecto de la institución a la que va a controlar el gasto?  Describir si tiene o ha tenido algún tipo de relación. | *Responder por auditor*  *Responder por auditor* |
| Puede el auditor /controlador confirmar que no se encuentra/n incurso/s en ninguna situación que pueda calificarse de conflicto de intereses con la entidad beneficiaria. | *Responder por auditor* |

#### Otros

|  |  |
| --- | --- |
| ¿Ha recibido el auditor/controlador y ha analizado los siguientes documentos?   * Manual del Programa * Directrices de control * Formulario de Candidatura del proyecto * Acuerdo de Subvención * Acuerdo entre beneficiarios | *Responder por auditor* |
| ¿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? | *Responder por auditor* |
| ¿Puede el auditor/controlador asegurar que el trabajo se llevará a cabo en el plazo máximo **30 días naturales** con el fin de asegurar que se cumpla el plazo establecido en el apartado 46.6 del Reglamento (UE) nº 2021/1059? | *Responder por auditor* |

#### Firmas

|  |  |
| --- | --- |
| Lugar, fecha, firma y sello del Organismo beneficiario | Lugar, fecha, firma y sello del auditor/Controlador |

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