

CONTROLLI AMMINISTRATIVI RELATIVI ALLA VERIFICA DELLA NON RESPONSABILITA'
DEL BENEFICIARIO ai sensi dell' art. 63 del regolamento di esecuzione (UE) 809/2014
CHECK-LIST ISTRUTTORIA

Il sottoscritto, in qualità di funzionario istruttore, esaminata la domanda di pagamento n. _____
e relativi allegati ricevuti dal beneficiario _____ CUA _____;

tenuto conto che dall'analisi dei documenti e dei dati contenuti nella documentazione presentata sono emerse le
seguenti anomalie:

- ☐ errore materiale nell'imputazione dell'importo richiesto (*)
- ☐ incongruenza tra le informazioni trasmesse nella documentazione allegata alla domanda di pagamento e la
domanda stessa (*)
- ☐ errore dichiarativo indotto dall'autorità competente (*)

(*) per le motivazioni di seguito specificate riportate anche nella nota regionale prot. n. _____ del
_____:

ritiene che:

- ☐ il beneficiario abbia dimostrato in modo soddisfacente di non essere responsabile dell'inclusione
dell'importo non ammissibile nella domanda di pagamento; oppure
- ☐ sia stato accertato che l'interessato non è responsabile dell'importo non ammissibile incluso nella
domanda di pagamento;

Per quanto sopra esposto si ritiene che:

- ☐ il beneficiario abbia agito in buona fede;
- ☐ non sussista alcun rischio che lo stesso abbia deliberatamente reso falsa dichiarazione connessa ai dati
dichiarati;

ai sensi dell'art. 63, par. 1, comma 6 del Reg (UE) n.809/2014, per l'importo di € _____ risultato non
ammissibile non debbano essere applicate sanzioni.

Luogo _____ Data _____

II FUNZIONARIO ISTRUTTORE

-NOME COGNOME-

(firma)