

PSR Campania 2014-2020 - TIPOLOGIA DI INTERVENTO 16.1.2 - CHECK LIST

Consulenze specialistiche - Costo re

Progetto _____ PARTNER (nome Azienda/Ente) _____

NOME E COGNOME Consulente _____

Periodo di rendicontazione dal _____ al _____ Importo rendicontato € _____

--

DOCUMENTAZIONE A SUPPORTO DELLA SPESA		
Copia del bando di selezione pubblica per titoli e/o colloquio adottato ed emanato secondo la normativa vigente con riferimento alla Tipologia di Intervento 16.1.2 ed al progetto - PSR CAMPANIA 2014-2020 - CUP	SI	NO
Documento dal quale si evince la pubblicità resa al bando	SI	NO
Copia del contratto/lettera di incarico	SI	NO
Time sheet a firma del consulente controfirmato dal Rappresentante Legale (o delegato) della struttura che ha conferito l'incarico o Dichiarazione resa dal consulente in cui viene indicato l'impegno in termini di giorni/ore dedicati al progetto, controfirmato dal Responsabile Tecnico Scientifico	SI	NO
Relazione dettagliata riguardante le attività oggetto della consulenza firmata dal consulente e controfirmata dal Rappresentante Legale della struttura che ha conferito l'incarico	SI	NO
Copia di eventuali output oggetto dell'attività anche in formato elettronico	SI	NO
Dichiarazione, redatta ai sensi e per gli effetti del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000, attestante l'assenza di rapporti di cointeressenza e parentela con ciascun componente del partenariato	SI	NO
Fattura chiaramente riferibile al progetto finanziato (riportante il CUP o scrittura equipollente, ovvero PSR Campania 2014-2020, Tipologia di Intervento 16.1.2, titolo del progetto/Acronimo)	SI	NO
Documentazione probatoria dell'avvenuto pagamento della fattura con evidenza degli addebiti sull'estratto conto	SI	NO
Quietanza del modello F24 relativo al versamento delle ritenute d'acconto IRPEF e degli oneri previdenziali, qualora dovuti. In caso di F24 cumulativi redigere apposita dichiarazione a firma del legale rappresentante che nei versamenti cumulativi allegati sono inclusi i versamenti relativi alle unità operanti nel progetto.	SI	NO
Liberatoria	SI	NO



Assessorato Agricoltura



ST Voce di spesa EXTERNAL EXPERTISE

ale

Note	
Spazio riservato al partner	Spazio riservato al tecnico istruttore