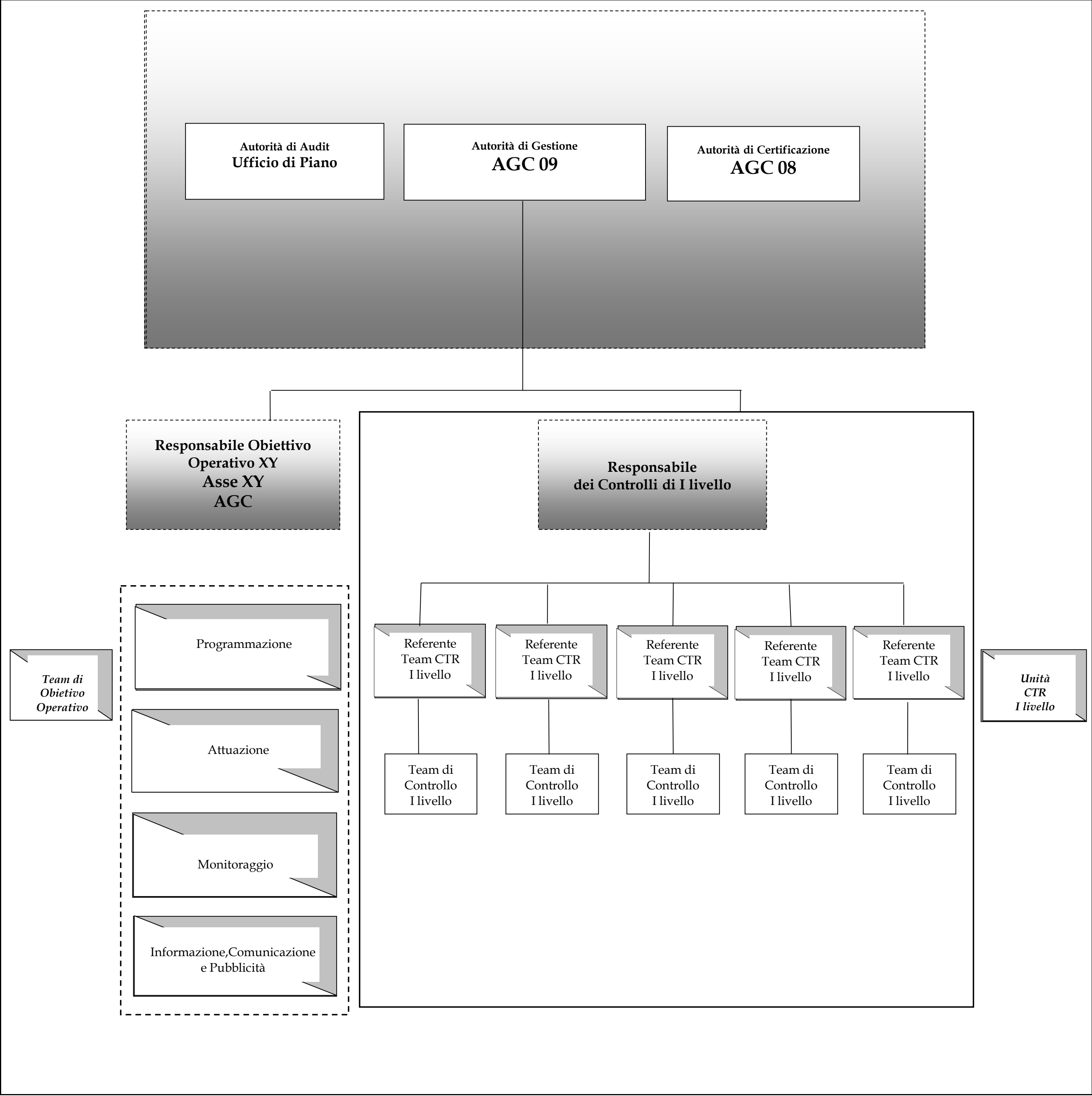
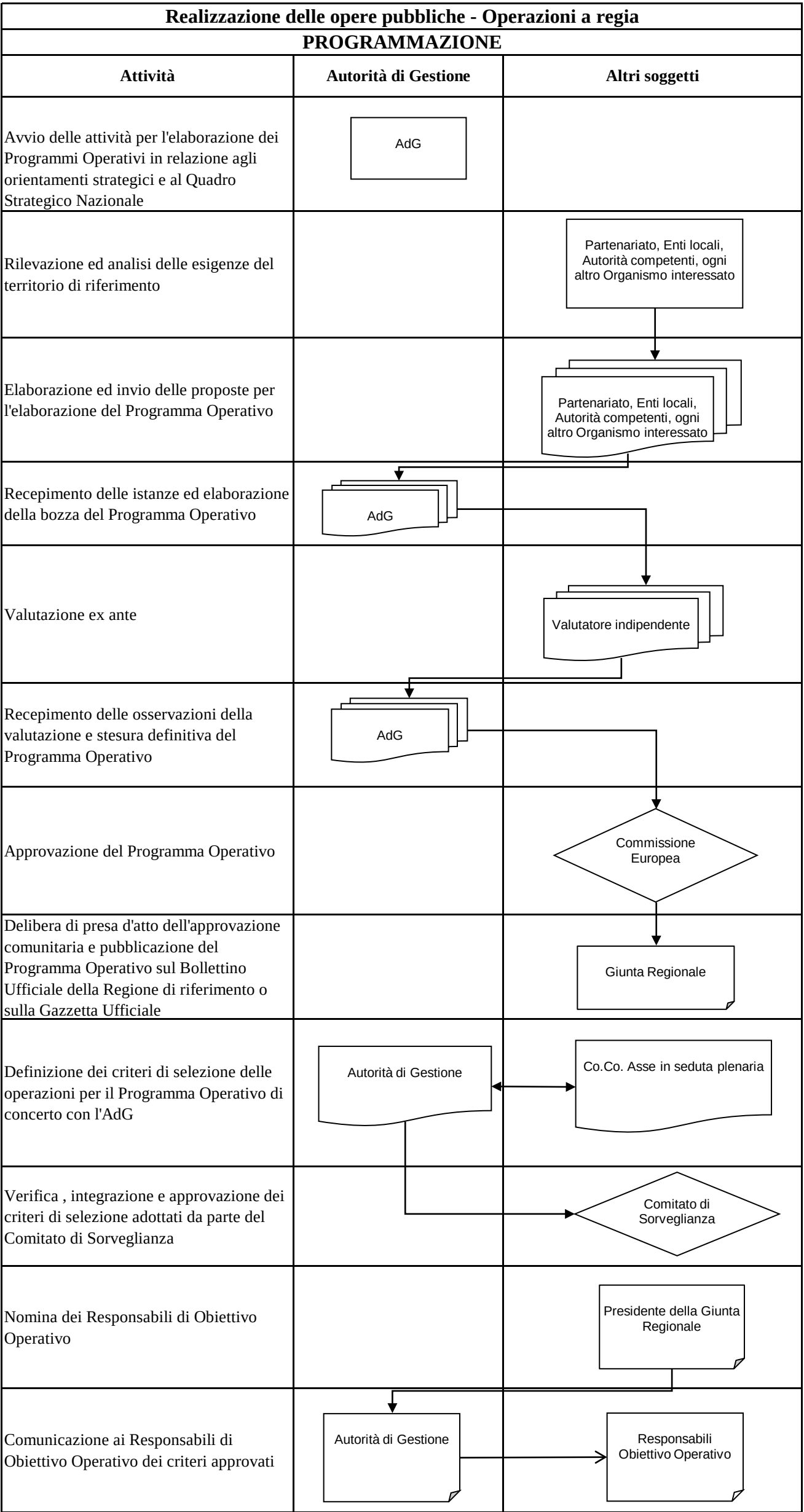


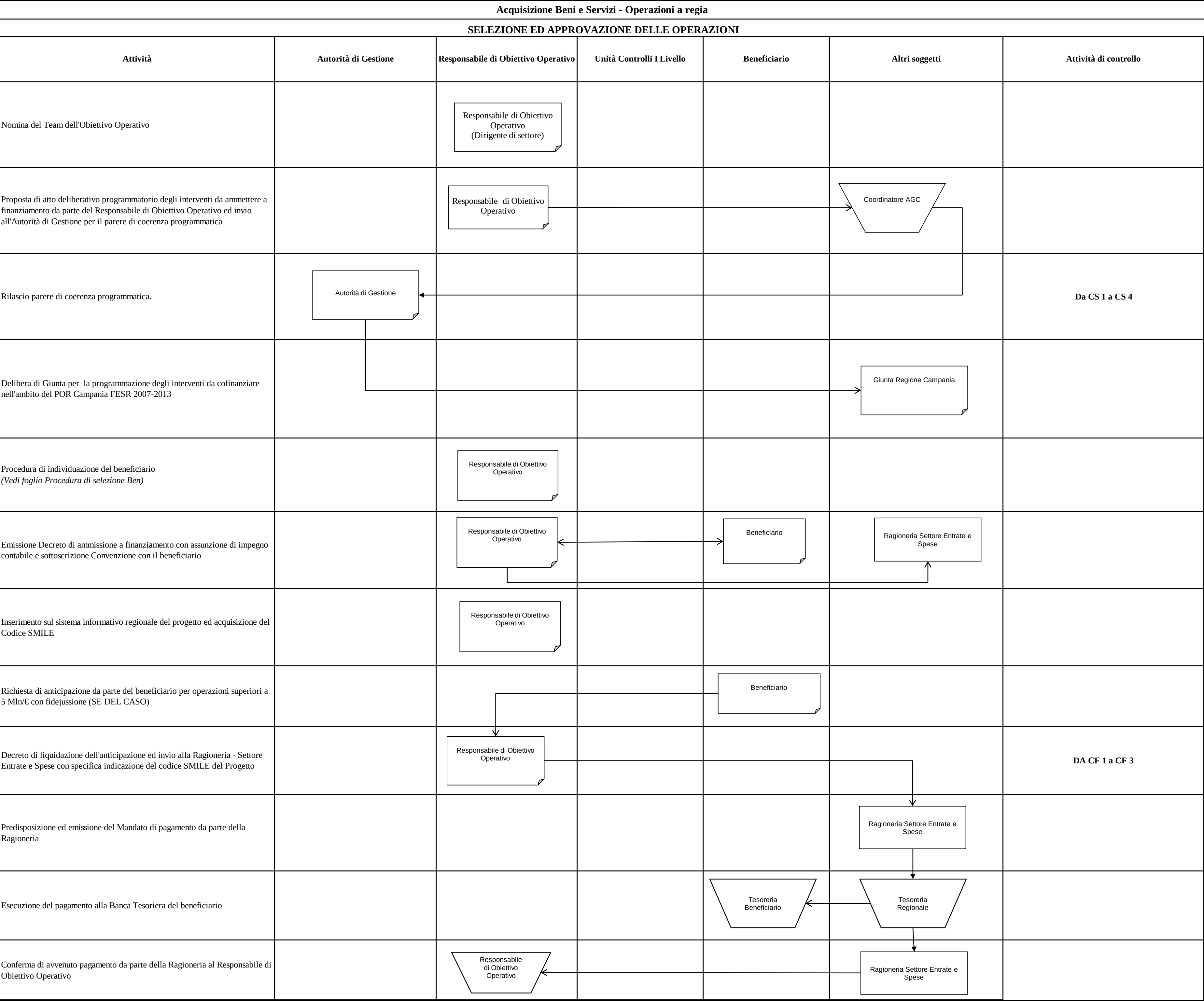
POR Campania FESR 2007-2013
PISTA DI CONTROLLO Obiettivo Operativo

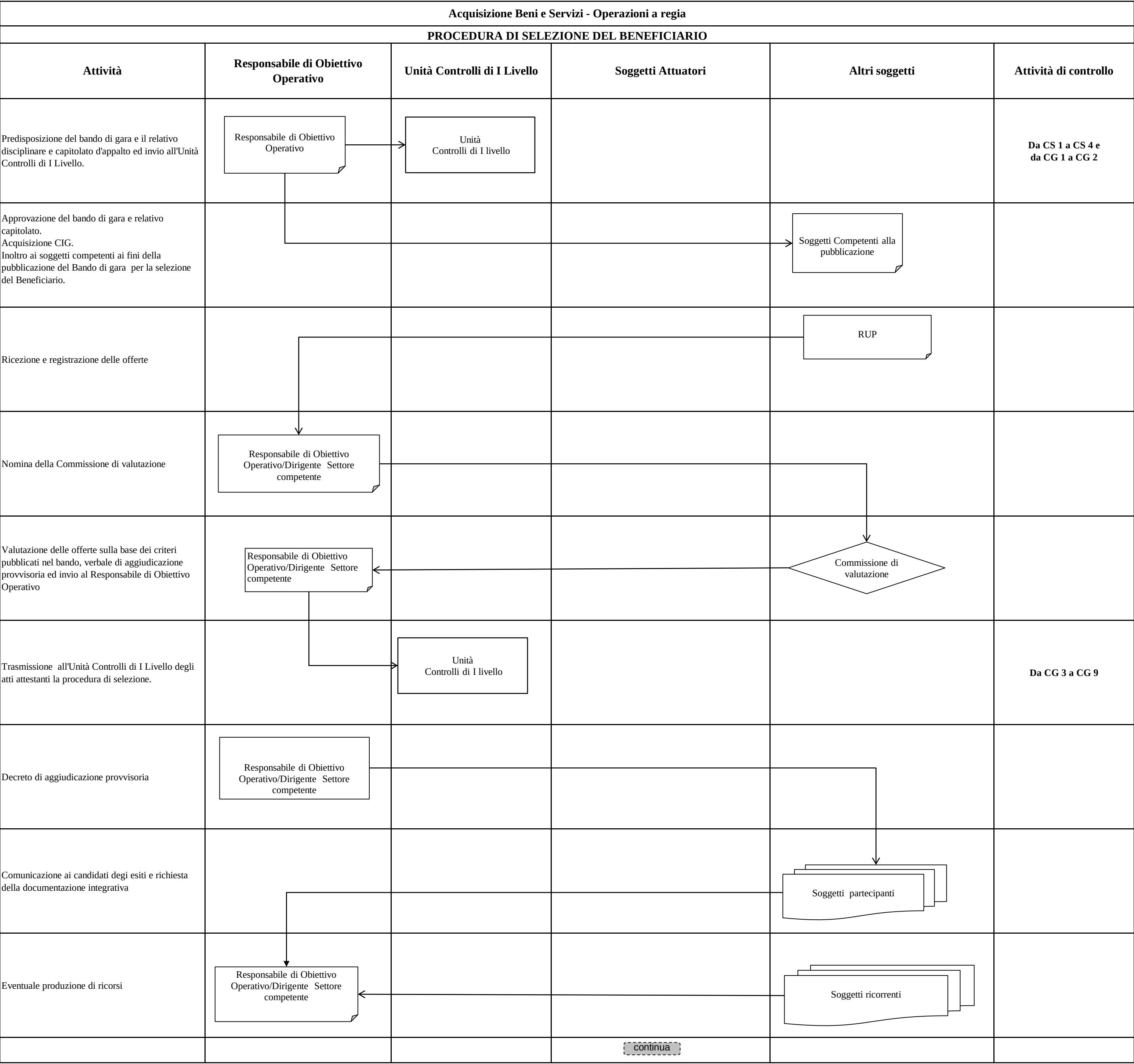
SCHEDA ANAGRAFICA INFORMAZIONI GENERALI	
Obiettivo Operativo	
Tipologia di operazione	OOPP/ABS/EF a regia regionale
Titolo dell'operazione	
Codice identificativo dell'operazione	SMILE
Totale importo ammesso a finanziamento	
Responsabile di Obiettivo Operativo	
Referente Programmazione	
Referente Attuazione	
Referente Monitoraggio	
Referente Informazione, Comunicazione e Pubblicità	
Unità Controlli I livello	(Indicare gruppo e referente)
Dotazione finanziaria	
Obiettivi	
Beneficiari	
Altri soggetti coinvolti	(Soggetti esecutori ecc.)

STRUTTURA ORGANIZZATIVA

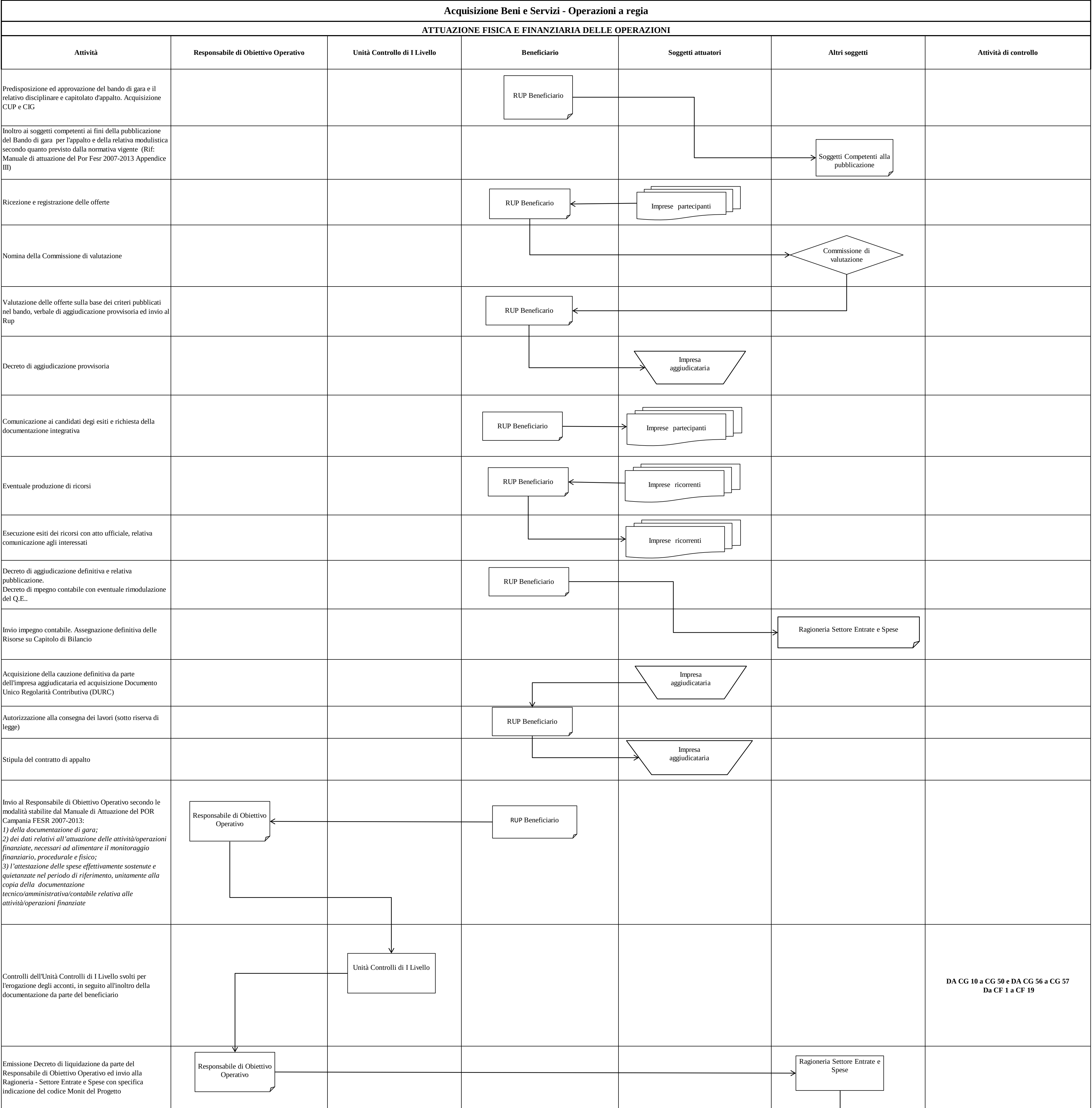


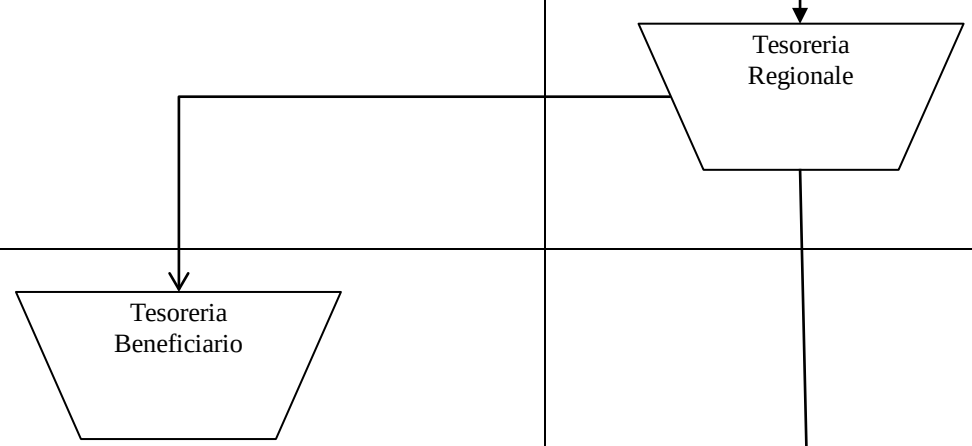
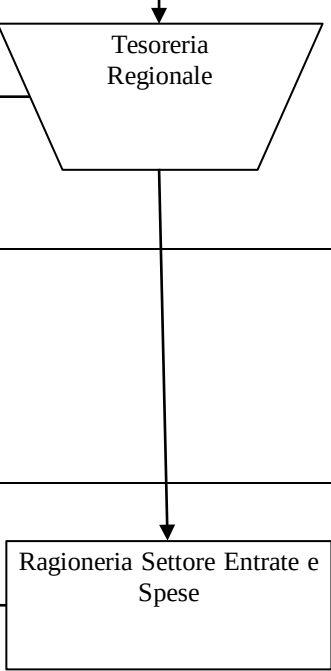
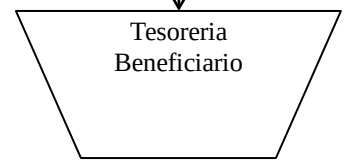
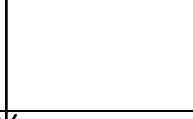
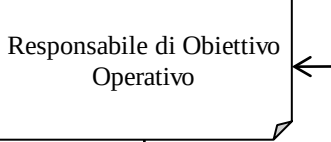
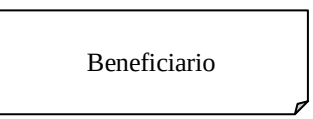
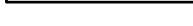
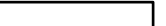
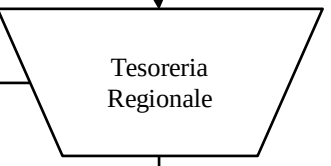
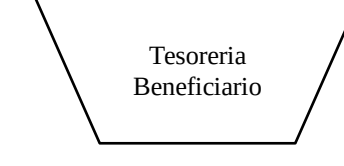
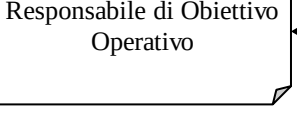
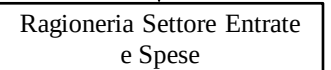


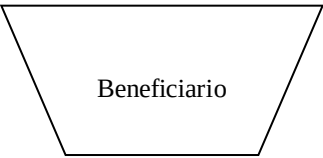
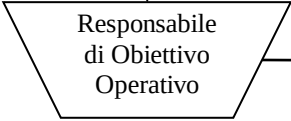
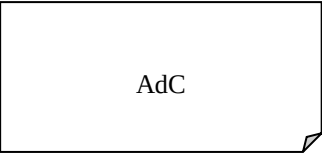




Attività	Responsabile di Obiettivo Operativo	Unità Controlli di I Livello	Soggetti Attuatori	Altri soggetti	Attività di controllo
			continua		
Esecuzione esiti dei ricorsi con atto ufficiale, relativa comunicazione agli interessati	Responsabile di Obiettivo Operativo/Dirigente Settore competente			Soggetto aggiudicatario	
Decreto di aggiudicazione definitiva e relativa pubblicazione.	Responsabile di Obiettivo Operativo/Dirigente Settore competente				



Acquisizione Beni e Servizi - Operazioni a regia						
ATTUAZIONE FISICA E FINANZIARIA DELLE OPERAZIONI						
Attività	Responsabile di Obiettivo Operativo	Unità Controllo di 1 Livello	Beneficiario	Soggetti attuatori	Altri soggetti	Attività di controllo
Predisposizione ed emissione del Mandato di pagamento da parte della Ragioneria						
Esecuzione del pagamento alla Banca Tesoriera del beneficiario						
Conferma di avvenuto pagamento da parte della Ragioneria al Responsabile di Obiettivo Operativo						
Predisposizione del prospetto di Attestazione della spesa Finale e trasmissione di tutta la documentazione giustificativa relativa alla chiusura amministrativa/finanziaria/fisica dell'operazione cofinanziata.						
Controlli svolti per l'erogazione del saldo finale da parte dell'Unità Controlli di 1 Livello in seguito all'inoltro della documentazione amministrativo - contabile da parte del beneficiario						Da CG 44 a CG 59 Da CF 1 a CF 21
Emissione decreto di liquidazione del saldo finale ed invio alla Ragioneria - Settore Entrate e Spese con specifica indicazione del codice SMILE del Progetto						
Predisposizione ed emissione del Mandato di pagamento da parte della Ragioneria						
Esecuzione del pagamento alla Banca Tesoriera del beneficiario						
Conferma di avvenuto pagamento da parte della Ragioneria al Responsabile di Obiettivo Operativo						

Acquisizione Beni e Servizi - Operazioni a regia					
Rendicontazione/Certificazione della Spesa					
Attività	Autorità di Gestione	Responsabile di Obiettivo Operativo	Unità Controlli di I Livello	Beneficiario	Altri soggetti
Inserimento dei dati Finanziari fisici e procedurali con particolare ttenzione alla valorizzazione degli indicatori di realizzazione e di risultato nel sistema informativo regionale (SMILE)					
Verifica da parte dell'Unità Controlli di I livello sui dati contabili inseriti e convalidati a sistema (formalizzato attraverso la redazione della Check List)					
Comunicazione al Responsabile di Obiettivo Operativo degli esiti del controllo di I livello con allegata check list per convalida dati contabili ed successivo inoltro della dichiarazione di spesa all'Autorità di Certificazione con i relativi allegati (dettaglio spese progetti, dettaglio totale spese ammissibili)					

Attività di controllo
Da CF ₁ a CF 21

Acquisizione di Beni e Servizi - Operazioni a regia	
---	--

RIEPILOGO FINANZIARIO

Giustificativo di spesa			Titolo di pagamento (tipologia, data, numero)			Quietanza liberatoria (data)	Importo ammissibile	Controllo di primo livello		Dichiarazione di spesa ROO		Dichiarazione di spesa certificata ADC	
Data	Numero e tipologia	Importo esposto	Data	Numero e tipologia	Importo esposto			Check list di controllo della spesa (Data di riferimento)	Spesa ammissibile in base alla check list*	Dichiarazione di spesa ROO in cui è stata inserita la spesa (Data di riferimento)	Spesa inserita nella Dichiarazione di spesa ROO	Dichiarazione certificata di spesa ADC in cui è stata inserita la spesa (Data. di riferimento)	Spesa inserita nella Dichiarazione certificata di spesa ADC
		€ -			€ -		€ -		€ -		€ -		€ -
		€ -			€ -		€ -		€ -		€ -		€ -
		€ -			€ -		€ -		€ -		€ -		€ -
		€ -			€ -		€ -		€ -		€ -		€ -
		€ -			€ -		€ -		€ -		€ -		€ -
		€ -			€ -		€ -		€ -		€ -		€ -
		€ -			€ -		€ -		€ -		€ -		€ -
		€ -			€ -		€ -		€ -		€ -		€ -
		€ -			€ -		€ -		€ -		€ -		€ -
		€ -			€ -		€ -		€ -		€ -		€ -
		€ -			€ -		€ -		€ -		€ -		€ -
		€ -			€ -		€ -		€ -		€ -		€ -
		€ -			€ -		€ -		€ -		€ -		€ -
		€ -			€ -		€ -		€ -		€ -		€ -
		€ -			€ -		€ -		€ -		€ -		€ -
		€ -			€ -		€ -		€ -		€ -		€ -
		€ -			€ -		€ -		€ -		€ -		€ -
		€ -			€ -		€ -		€ -		€ -		€ -
		€ -			€ -		€ -	€ -	€ -		€ -		€ -