



Giunta Regionale della Campania

Settore _____

PSR 2007-2013 CAMPANIA
**VERBALE DI ISTRUTTORIA DOMANDA DI PAGAMENTO PER
ANTICIPAZIONE E
APPROVAZIONE DEGLI ESITI DELL'ISTRUTTORIA**

Domanda di pagamento n. _____ del _____

Misura		
Tipologia /azione		
Bando	<i>(bimestre di operatività)</i>	
DITTA/ENTE	<i>[nome beneficiario]</i>	
RAPPRESENTANTE	<i>[nome firmatario istanza di pagamento]</i>	
ID Domanda di aiuto		
CUAA		
Decreto di Concessione	<i>numero</i>	<i>data</i>
Costo totale ammesso	€ _____	
Contributo pubblico concesso	€ _____	
Anticipazione richiesta	€ _____	<i>%[su contributo concesso]</i>

Il sottoscritto _____ Tecnico Accertatore

VISTI

- il bando di attuazione della Misura in oggetto;
- il decreto di concessione n. _____ del _____ che riconosce alla ditta un contributo di €. _____ rispetto ad un importo richiesto di €. _____ pari al _____% su una spesa ammessa (costo totale) di €. _____;
- l'istanza con la quale il beneficiario ha chiesto il pagamento per anticipazione pari a €. _____ e corrispondente al _____% del contributo;
- la nota n. _____ del _____ del Dirigente del Settore con cui i sottoscritti venivano incaricati di procedere all'istruttoria delle domande di pagamento ricevendo l'intera documentazione relativa all'istanza;

- le disposizioni attuative della misura in oggetto e quanto specificato nel manuale delle procedure del Programma di Sviluppo Rurale della Campania 2007-2013 approvato dal Coordinatore dell'Area;

DICHIARA

- di aver effettuato le verifiche di ricevibilità formale e di conformità rispetto alla *check list* allegata al presente verbale, che ne costituisce parte integrante e sostanziale;

Pertanto in base a quanto sopra,

PROPONE

per l'istanza in oggetto al Responsabile UDP il seguente **esito**:

POSITIVO

NEGATIVO

per i seguenti motivi

- <i>Non sono stati rispettati i requisiti di ammissibilità formale della domanda previsti da bando (tempi e modalità di consegna, etc.).</i>

SOSPENSIONE DELL'ISTRUTTORIA

per i seguenti motivi

--

Data

Il Tecnico Accertatore

APPROVAZIONE DEGLI ESITI DELL'ISTRUTTORIA

Il Responsabile UDP preso atto della proposta dei Tecnici Accertatori firmatari, considerata la corretta gestione della fase istruttoria, dichiara che l'esito della domanda di pagamento in oggetto è:

- **POSITIVO** disponendo pertanto l'inserimento della domanda in oggetto nella Lista Proposta di Pagamento per l'importo di €.

- **NEGATIVO** disponendo l'invio della Comunicazione di non luogo a procedere al beneficiario.

- **SOSPESO** disponendo pertanto l'invio al beneficiario della *Comunicazione di sospensione* nella quale si richiede la documentazione integrativa a mezzo fax o raccomandata A/R **entro 15 giorni** dalla data di ricezione della stessa.

Luogo e data

Il Responsabile dell'UDP

Visto
il Dirigente del settore

CHECK LIST

	SI	NO
Presenza della domanda di pagamento firmata dal beneficiario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Presenza della copia del documento di identità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rispetto dei requisiti di ricevibilità contenuti nel bando	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Completezza della documentazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Importo richiesto non superiore al 50% del contributo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rispondenza Polizza fideiussoria allo schema obbligatorio <i>(privati)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verifica data di scadenza della polizza <i>(privati)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Validità Polizza fideiussoria <i>(privati)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Importo polizza pari all'anticipo richiesto maggiorato del 10% <i>(privati)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Presenza Firme e Timbri di Ente garante e Garantito <i>(privati)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conferma dell'Ente Garante <i>(privati)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rispondenza dello schema di garanzia allo schema obbligatorio <i>(pubblici)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Impegno dello schema di garanzia pari all'anticipo richiesto maggiorato del 10% <i>(pubblici)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ANNOTAZIONI

Data _____

Il funzionario Tecnico accertatore
