



Giunta Regionale della Campania
Settore _____

VERBALE DI SOPRALLUOGO

per

SAL ☐

SALDO ☐

Oggetto: PSR 2007-2013 CAMPANIA.
Domanda di pagamento n. _____ del _____

Misura		
Misura /azione		
Bando	<i>(bimestre di operatività)</i>	
DITTA/ENTE	<i>[inserire nome beneficiario]</i>	
RAPPRESENTANTE legale	<i>[inserire nome firmatario istanza di pagamento]</i>	
ID Domanda		
CUAA		
Decreto di Concessione	<i>numero</i>	<i>data</i>
Costo totale ammesso	€	
Contributo pubblico concesso	€	
Anticipazione già erogata	€	%[su contributo concesso]
Importo SAL già erogato	€	% [anticipazione+1° SAL /contributo concesso]
Importo SAL/SALDO richiesto	€	%[anticipazione+1° SAL +2° SAL /contr.concesso]

Il Sottoscritto _____, in qualità di Tecnico Accertatore, incaricato dal Dirigente del Settore _____ di procedere al sopralluogo presso _____

VISTA la domanda di pagamento n. _____ del _____;

INVIATA la Comunicazione di sopralluogo in data _____ con prot. n. _____;

EFFETTUA il sopralluogo in data _____ alle ore _____ in località _____ alla presenza di:

(cognome e nome) _____ in qualità di titolare/ rappresentante legale/delegato, identificato tramite documento di identità in corso di validità, tipo _____ n° _____ rilasciato il _____

O di un soggetto delegato

(cognome e nome) _____ identificato con documento di identità in corso di validità, tipo _____ n° _____ rilasciato il _____

VERIFICATI i seguenti requisiti:

In caso di SAL:

- 1) la regolarità delle opere realizzate e degli acquisti effettuati e la loro conformità al progetto finanziato; SI ☐ NO ☐
- 2) l'osservanza delle prescrizioni del decreto di concessione; SI ☐ NO ☐
- 3) l'inesistenza di varianti in corso d'opera non autorizzate; SI ☐ NO ☐
- 4) la conformità alla normativa SI ☐ NO ☐
- 5) *altro (disciplinato dal bando specifico)*

Osservazioni relativamente ai punti ____; ____; ____

Si ritiene opportuna la seguente documentazione integrativa

In caso di SALDO per beneficiario privato:

- 1) la regolarità delle opere realizzate e degli acquisti effettuati e la loro conformità al progetto finanziato; SI ☐ NO ☐
- 2) l'osservanza delle prescrizioni del decreto di concessione; SI ☐ NO ☐
- 3) l'inesistenza di varianti in corso d'opera non autorizzate; SI ☐ NO ☐
- 4) la conformità alla normativa SI ☐ NO ☐
- 5) l'agibilità delle opere e la funzionalità delle opere e delle macchine per i quali è richiesto l'accertamento; SI ☐ NO ☐
- 6) *altro (disciplinato dal bando specifico)*

Osservazioni relativamente ai punti ____; ____; ____

Si ritiene opportuna la seguente documentazione integrativa

--

In caso di *SALDO* per beneficiario *pubblico*:

- | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| 1) la conformità delle opere al progetto finanziato; | SI ☐ | NO ☐ |
| 2) l'osservanza delle prescrizioni del decreto di concessione; | SI ☐ | NO ☐ |
| 3) l'inesistenza di varianti in corso d'opera non autorizzate; | SI ☐ | NO ☐ |
| 4) (se del caso) la corrispondenza delle attrezzature con i documenti di acquisto; | SI ☐ | NO ☐ |
| 5) la conformità alla normativa; | SI ☐ | NO ☐ |
| 6) la corretta applicazione delle procedure delle gare di appalto, qualora non fosse stato fatto un sopralluogo precedente; | SI ☐ | NO ☐ |
| 7) <i>altro (disciplinato dal bando specifico)</i> | | |

Osservazioni relativamente ai punti ____; ____; ____

--

Si ritiene opportuna la seguente documentazione integrativa

--

Completato il sopralluogo alle ore _____ alla presenza di _____

La documentazione allegata al presente verbale è parte integrante dello stesso

Il sottoscritto _____ in qualità di Tecnico Accertatore

DICHIARA

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

Pertanto in base a quanto sopra, per l'istanza in oggetto l'**esito** del sopralluogo è

☐ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**, per i seguenti motivi

--

☐ **SOSPESO** per i seguenti motivi, con eventuali richieste di documentazioni integrative entro ____ gg dal presente.

Eventuali dichiarazioni del beneficiario/o del delegato

Il seguente verbale viene chiuso alle ore _____

Letto, confermato e sottoscritto

Data

Il Tecnico Accertatore

Per copia ricevuta del presente verbale
Il beneficiario

Il tecnico progettista
