



Giunta Regionale della Campania

Settore _____

VERBALE DI ISTRUTTORIA DELLA DOMANDA DI PAGAMENTO PER SAL
--

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	€	<i>% [su contributo concesso]</i>
Importo SAL già erogato	€	<i>% [anticipazione+1° SAL /contributo concesso]</i>
Importo SAL richiesto	€	<i>% [anticipazione+1° SAL +2° SAL /contr.concesso]</i>

Il Sottoscritto _____ in qualità di 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 presentata allo _____ di _____ con la quale il beneficiario ha chiesto il pagamento per liquidazione parziale pari a €. _____;

- 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
- che al beneficiario è stato erogato fino ad ora un importo pari ad euro _____, di cui euro _____ per anticipazione ed euro _____ per primo SAL(*eventuale*)

DICHIARA

- di aver effettuato le verifiche 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 , pertanto si propone la liquidazione di euro _____ a valere sulla domanda di pagamento n. _____ del _____ con la quale veniva richiesta una erogazione di euro _____.

NEGATIVO
per i seguenti motivi

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 l'istanza in oggetto

POSITIVA

disponendo pertanto l'inserimento della domanda in oggetto nella Lista Proposta di
Pagamento per l'importo di €. _____ a titolo di liquidazione
parziale

NEGATIVA

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

SOSPESA

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 UDP

Visto : Il Dirigente del Settore



Giunta Regionale della Campania
Settore _____

CHECK-LIST ACCERTAMENTO TECNICO - AMMINISTRATIVO SAL

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	€	<i>%[su contributo concesso]</i>
Importo SAL già erogato	€	<i>% [anticipazione+1° SAL /contributo concesso]</i>
Importo SAL richiesto	€	<i>%[anticipazione+1° SAL +2° SAL /contr.concesso]</i>

BOZZA DI CHECK LIST

Applicabilità alle misure

		SI	NO	NON PREVI STO
Tutte	Completezza ed adeguatezza formale e di merito della documentazione:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tutte	- <i>Relazione descrittiva dello stato di avanzamento dei lavori e/o acquisti</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- <i>Comunicazione di inizio lavori</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Verifica della coerenza delle opere e degli acquisti del progetto finanziato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
121-122-123 311-321	- <i>Computo metrico di quanto realizzato e per il quale si chiede la liquidazione</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- <i>Grafici di progetto</i>			
	Verifica della regolarità della gestione contabile e dei pagamenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tutte	- <i>Rendiconto analitico delle spese sostenute</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tutte	- <i>Fatture e/o altri documenti contabili quietanzati, dichiarazioni liberatorie e copie dei bonifici</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	- <i>Corrispondenza spese sostenute e movimenti conto corrente dedicato</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- <i>Congruenza delle spese sostenute con il progetto finanziato</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Verifica di certificazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
123	- <i>Certificato di iscrizione Camera di Commercio del beneficiario (in corso di validità) con dichiarazione di inesistenza stato fallimento, concordato preventivo o amministrazione controllata (per le società)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- <i>Certificato rilasciato dalla Prefettura (antimafia) per importi > di €. 154.937,07</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Altro Indicare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Annotazioni

[*inserire qui le motivazioni per eventuali riduzioni inferiori al 3%*]

Opp

[*altre annotazioni: esubero rispetto alla quota prevista per le liquidazioni parziali etc.*]

Luogo e data _____

Il Tecnico Accertatore

