



Allegato 1 - Dichiarazione di spesa Responsabile Obiettivo Operativo

Dichiarazione di Spesa Regimi di Aiuto

Por FSE Campania 2007/2013 Obiettivo Operativo.....

DICHIARAZIONE DI SPESA

Il sottoscritto _____, nominato Responsabile di Obiettivo Operativo / Dirigente
ratione materiae _____ del PO FSE Campania 2007/13 con Atto n. _____ in
data _____;

DICHIARA

1. che i progetti inseriti nella presente attestazione di spesa soddisfano tutti i requisiti di legittimità, regolarità e conformità in quanto nell'esecuzione delle attività ad essi afferenti:

a. sono state adempiute tutte le prescrizioni di cui ai Regolamenti (CE) 1081/06, 1083/06, 1828/06 e s.m.i. ed al Programma Operativo Campania FSE 2007-2013 Obiettivo Convergenza;

b. sono stati rispettati tutti i pertinenti regolamenti e norme comunitarie e nazionali vigenti segnatamente in materia di regole di concorrenza e di aggiudicazione di appalti pubblici (Direttive 2004/17(CE) e 2004/18/(CE) nonché D.Lgs 163/2006 e s.m.i.), norme sugli aiuti di stato, parità tra uomini e donne e non discriminazione (art.16 Reg. (CE) 1083/2006), sviluppo sostenibile (art.17 Reg. (CE) 1083/2006);

c. sono stati rispettati gli obblighi in materia di informazione e pubblicità (art.69 Reg. (CE) 1083/2006 e artt. 8 e 9 Reg. (CE) 1828/2006);

d. sono state adempiute tutte le prescrizioni di legge ivi comprese quelle in materia fiscale, in materia di contrasto al lavoro non regolare ed in materia di trasparenza;

e. in materia di progetti retrospettivi, se del caso, sono state rispettate le condizioni di cui:

- i. alla nota COCOF n. 12-0050-00-EN del 20 marzo 2012 concernente il trattamento dell'assistenza retrospettiva UE nel periodo 2007-2013;
- ii. alla nota del Ministero dello Sviluppo economico n. 6333_U del 15 maggio 2012 avente ad oggetto "Ammissibilità delle spese";
- iii. al QSN 2007/2013 paragrafi V.3 e VI.2.4 nella nuova formulazione.



2. che il controllo della spesa ha consentito di verificare:
 - a. l'effettiva realizzazione delle attività previste dall'operazione finanziata;
 - b. l'ammissibilità, la pertinenza e la congruità della spesa e la sua effettuazione entro i termini di ammissibilità/eleggibilità;
 - c. la validità e la legittimità della documentazione relativa alla rendicontazione della spesa per il periodo dal _____/al _____ predisposta dagli Uffici preposti al controllo di I livello
3. che non sono stati ottenuti, né richiesti per le stesse spese ulteriori rimborsi, contributi ed integrazioni di altri soggetti comunitari, nazionali e regionali;
4. che sono stati acquisiti e validati sul Sistema Informativo (SMILE) gli esiti positivi dei controlli di I livello;
5. che è stata verificata la coerenza dei dati finanziari indicati nei report allegati;
6. che si è proceduto alla implementazione delle piste di controllo per ciascun intervento di cui si attesta la spesa;
7. l'ammissibilità delle spese e degli anticipi ammessi a finanziamento secondo la normativa comunitaria, nazionale e regionale;
8. che l'istruttoria per l'ammissione a finanziamento dei **progetti retrospettivi**, se del caso, è stata compiuta con esito positivo ed è attestata nella documentazione agli atti.

Inoltre per le Operazioni per le quali la Regione Campania non è l'organismo che concede l'aiuto:

Attesta

1. di aver acquisito l'attestazione della spesa relativa al periodo dal _____ al _____, con prot. _____ del _____, sottoscritta dal RUP in virtù dell'atto/convenzione/protocollo di intesa (citare quale), attraverso cui è stato possibile calcolare l'ammontare della spesa ammissibile così come specificato nell'allegato Report;
2. che il controllo della spesa ha consentito di verificare l'attestazione da parte del Beneficiario della presenza degli originali dei documenti di spesa e di pagamento quietanzati a giustificazione delle attività ammesse a finanziamento presso livelli gestionali appropriati e conformi alla relativa pista di controllo.

Conferma che

1. la spesa oggetto della presente dichiarazione non è stata precedentemente certificata a valere sull'Obiettivo Operativo _____;



2. le spese comprese nella presente dichiarazione riferita al PO FSE Campania 2007-13 rispettano i requisiti di ammissibilità/eleggibilità di cui alla normativa comunitaria, nazionale e regionale;
3. le spese sono state sostenute per le operazioni selezionate nel quadro del Programma Operativo conformemente alle condizioni relative alla concessione di contributi pubblici a norma dell'Art 78 Par.1 del Reg. (CE) 1083/06;
4. i report allegati costituiscono parte integrante del presente atto.

DICHIARA

1. che l'importo incrementale relativo a spese effettivamente sostenute dai Beneficiari nonché da anticipi corrisposti ai Beneficiari secondo art. 78 par. 2 Reg. Ce 1083/06 dal _____ al _____ è pari a:

INCREMENTALE	IMPORTO	QUOTA FSE	%	QUOTA STATO REGIONE	%
ANTICIPI (A)					
SPESA POR FSE (B)					
SPESA RETROSPETTIVI (C)					
TOTALE (A)+(B)+(C)=(D)	0,00	0,00		0,00	

2. che l'importo cumulato relativo a spese effettivamente sostenute dai Beneficiari nonché da anticipi corrisposti ai Beneficiari secondo art. 78 par. 2 Reg. Ce 1083/06 alla data della presente dichiarazione è pari a:

CUMULATO	IMPORTO	QUOTA FSE	%	QUOTA STATO REGIONE	%
ANTICIPI (A)					
SPESA POR FSE (B)					
SPESA RETROSPETTIVI (C)					
TOTALE (A)+(B)+(C)=(D)	0,00	0,00		0,00	

3. che le spese decertificate dal 01.01.2007 alla precedente Domanda di pagamento ammontano complessivamente a:



DECERTIFICATO	IMPORTO	QUOTA FSE	%	QUOTA STATO REGIONE	%
SPESA POR FSE (A)					
SPESA RETROSPETTIVI (B)					
TOTALE (A)+(B)=(C)	0,00	0,00		0,00	

4. che le spese di cui è stata richiesta la decertificazione dalla data nell'ultima domanda di pagamento ad oggi ammontano a :

DECERTIFICATO	IMPORTO	QUOTA FSE	%	QUOTA STATO REGIONE	%
SPESA POR FSE (A)					
SPESA RETROSPETTIVI (B)					
TOTALE (A)+(B)=(C)	0,00	0,00		0,00	

Il Responsabile Obiettivo Operativo/ Dirigente ratione materiae

Allegati alla presente:

- Report certificazione spesa dichiarata incrementale per Obiettivo Operativo (FSE/RETROSPETTIVI);
- Report certificazione spesa dichiarata cumulata per Obiettivo Operativo (FSE/RETROSPETTIVI);
- Report certificazione spesa dichiarata cumulata per i Progetti Retrospettivi.



Por FSE Campania 2007/2013 Obiettivo Operativo.....

DICHIARAZIONE DI SPESA

Il sottoscritto _____, nominato Responsabile di Obiettivo Operativo / Dirigente
ratione materiae _____ del PO FSE Campania 2007/13 con Atto n. _____ in
data _____;

DICHIARA

1. che i progetti inseriti nella presente attestazione di spesa soddisfano tutti i requisiti di legittimità, regolarità e conformità in quanto nell'esecuzione delle attività ad essi afferenti:
 - a. sono state adempiute tutte le prescrizioni di cui ai Regolamenti (CE) 1081/06, 1083/06, 1828/06 e s.m.i. ed al Programma Operativo Campania FSE 2007-2013 Obiettivo Convergenza;
 - b. sono stati rispettati tutti i pertinenti regolamenti e norme comunitarie e nazionali vigenti segnatamente in materia di regole di concorrenza e di aggiudicazione di appalti pubblici (Direttive 2004/17/CE e 2004/18/CE) nonché D.Lgs 163/2006 e s.m.i.), norme sugli aiuti di stato, parità tra uomini e donne e non discriminazione (art.16 Reg. (CE) 1083/2006), sviluppo sostenibile (art.17 Reg. (CE) 1083/2006);
 - c. sono stati rispettati gli obblighi in materia di informazione e pubblicità (art.69 Reg. (CE) 1083/2006 e artt. 8 e 9 Reg. (CE) 1828/2006);
 - d. sono state adempiute tutte le prescrizioni di legge ivi comprese quelle in materia fiscale, in materia di contrasto al lavoro non regolare ed in materia di trasparenza;
 - e. in materia di progetti retrospettivi, se del caso, sono state rispettate le condizioni di cui:
 - i. alla nota COCOF n. 12-0050-00-EN del 20 marzo 2012 concernente il trattamento dell'assistenza retrospettiva UE nel periodo 2007-2013;
 - ii. alla nota del Ministero dello Sviluppo economico n. 6333_U del 15 maggio 2012 avente ad oggetto "Ammissibilità delle spese";
 - iii. al QSN 2007/2013 paragrafi V.3 e VI.2.4 nella nuova formulazione;
2. che il controllo della spesa ha consentito di verificare:
 - a. l'effettiva realizzazione delle attività previste dall'operazione finanziata;
 - b. l'ammissibilità, la pertinenza e la congruità della spesa e la sua effettuazione entro i



termini di ammissibilità/eleggibilità;

- c. la validità e la legittimità della documentazione relativa alla rendicontazione della spesa per il periodo dal___/al___ predisposta dagli Uffici preposti al controllo di I livello;
3. che non sono stati ottenuti, né richiesti per le stesse spese ulteriori rimborsi, contributi ed integrazioni di altri soggetti comunitari, nazionali e regionali;
4. che sono stati acquisiti e validati sul Sistema Informativo (SMILE) gli esiti positivi dei controlli di I livello;
5. che è stata verificata la coerenza dei dati finanziari indicati nei report allegati;
6. si è proceduto alla implementazione delle piste di controllo per ciascun intervento di cui si attesta la spesa;
7. l'istruttoria per l'ammissione a finanziamento dei **progetti retrospettivi**, se del caso, è stata compiuta con esito positivo ed è attestata nella documentazione agli atti.

Inoltre per le Operazioni a regia

ATTESTA

1. di aver acquisito l'attestazione della spesa relativa al periodo dal _____ al _____, con prot. ___ del _____, sottoscritta dal RUP in virtù dell'atto/ convenzione/protocollo di intesa (citare quale), attraverso cui è stato possibile calcolare l'ammontare della spesa ammissibile così come specificato nell'allegato Report;
2. che il controllo della spesa ha consentito di verificare l'attestazione da parte del Beneficiario della presenza degli originali dei documenti di spesa e di pagamento quietanzati a giustificazione delle attività ammesse a finanziamento presso livelli gestionali appropriati e conformi alla relativa pista di controllo;

CONFERMA CHE

1. la spesa oggetto della presente dichiarazione non è stata precedentemente certificata a valere sull'Obiettivo Operativo _____;
2. le spese comprese nella presente dichiarazione riferita al PO FSE Campania 2007-13 rispettano i requisiti di ammissibilità/eleggibilità di cui alla normativa comunitaria, nazionale e regionale;
3. i report allegati costituiscono parte integrante del presente atto;



DICHIARA

1. che l'importo incrementale relativo a spese effettivamente sostenute dal _____
al _____ è pari a:

INCREMENTALE	IMPORTO	QUOTA FSE	%	QUOTA STATO REGIONE	%
SPESA POR FSE (A)					
SPESA RETROSPETTIVI (B)					
TOTALE (A)+(B)=(C)	0,00	0,00		0,00	

2. che l'importo cumulato relativo a spese effettivamente sostenute alla data della
presente dichiarazione è pari a:

CUMULATO	IMPORTO	QUOTA FSE	%	QUOTA STATO REGIONE	%
SPESA POR FSE (A)					
SPESA RETROSPETTIVI (B)					
TOTALE (A)+(B)=(C)	0,00	0,00		0,00	

3. che le spese decertificate dal 01.01.2007 alla precedente Domanda di pagamento
ammontano complessivamente a:

DECERTIFICATO	IMPORTO	QUOTA FSE	%	QUOTA STATO REGIONE	%
SPESA POR FSE (A)					
SPESA RETROSPETTIVI (B)					
TOTALE (A)+(B)=(C)	0,00	0,00		0,00	



4. che le spese di cui è stata richiesta la decertificazione dalla data dell'ultima domanda di pagamento ad oggi ammontano a :

DECERTIFICATO	IMPORTO	QUOTA FSE	%	QUOTA STATO REGIONE	%
SPESA POR FSE (A)					
SPESA RETROSPETTIVI (B)					
TOTALE (A)+(B)=(C)	0,00	0,00		0,00	

Il Responsabile Obiettivo Operativo/ Dirigente ratione materiae

Allegati alla presente:

- Report certificazione incrementale per Obiettivo Operativo (FSE/RETROSPETTIVI);
- Report certificazione cumulata per Obiettivo Operativo (FSE/RETROSPETTIVI);
- Report certificazione cumulata per i Progetti Retrospettivi.