



Allegato 2 bis - Dichiarazione di spesa Organismo Intermedio Regimi di Aiuto

DICHIARAZIONE DI SPESA O.I. Regimi di Aiuto

DICHIARAZIONE DI SPESA

Il sottoscritto _____ rappresentante dell'Organismo Intermedio del PO FSE Campania 2007/13
Obiettivo Operativo _____ individuato con Atto n. _____ del _____

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 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.

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 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 di Organismo Intermedio



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.