

SEZ. 1 - Anagrafica

Data		Responsabile Unità Controlli AdC	
------	----------------------	----------------------------------	----------------------

1.1 - IDENTIFICAZIONE DEL PROGETTO			
Asse		Ob.Op	
		Codice Smile	
Responsabile O.O.			
Beneficiario			
Titolo/breve descrizione			
Codice Cup			
Modalità attuativa:	Regia	Organismo Intermedio	Titolarità
	Organismo Intermedio		
	Responsabile O.I.		
	Provincia	Indirizzo	
	tel:	fax:	

1.2 - DATI FINANZIARI			
Importo da ammissione a finanziamento		Importo incrementale da dich. di spesa	
Importo cumulato da dich. di spesa		Importo incrementale Report Smile	
		Importo incrementale da verbale controllo di I Livello	

SEZ. 2 - Esistenza Controlli

Verifica: Esito controlli effettuati da altri Organismi

Obiettivo: Verificare che i controlli effettuati da altri Organismi abbiano avuto esito positivo

Data		Responsabile Unità Controlli AdC	
2.1 - ESISTENZA CONTROLLI DI PRIMO LIVELLO			
Data controllo di I Livello		Esito	
Corrispondenza dell'importo Ammesso a Finanziamento indicato nel verbale di controllo del TdO ed i valori verificati in Smile		Corrispondenza dell'importo Impegnato indicato nel verbale di controllo del TdO ed i valori verificati in Smile	
	A		B
Corrispondenza dell'importo riconosciuto dai controlli di I° Livello (valore cumulato) indicato nel verbale di controllo del TdO ed i valori rilevati in Smile	€ -	Corrispondenza dell'importo certificato (cumulato alla precedente battuta di certificazione) indicato nel verbale di controllo del TdO ed i valori verificati in Smile	€ -
Differenza A-B (Incrementale)	€ -	Corrispondenza dell'importo Incrementale rilevato nel verbale di controllo di I° Livello ed i valori rilevati in Smile	€ -
2.2 - ESISTENZA CONTROLLI ADA			
Data controllo ADA		Esito	
Importo sottoposto a controllo		In caso di esito negativo : Rispondenza tra la proposta di decertificazione e la decertificazione effettuata	
Note			
2.3 - ESISTENZA CONTROLLI CE			
Data controllo CE		Esito	
Importo sottoposto a controllo		In caso di esito negativo : Rispondenza tra la proposta di decertificazione e la decertificazione effettuata	
Note			
2.4 - ESISTENZA ALTRI CONTROLLI			
Organismo che ha effettuato il Controllo			
Data controllo		Esito	
Importo sottoposto a controllo		In caso di esito negativo : Rispondenza tra la proposta di decertificazione e la decertificazione effettuata	
Note			

SEZ. 3- Verifica procedurale Contabile

Verifica Amministrativa: Iter Procedurale di Archiviazione

Obiettivo: Verificare l'iter procedurale di archiviazione, accertando che il Fascicolo di Progetto contenga, ove ricorrono, i seguenti atti:

Soggetto Attuatore	Elementi di controllo	Atto	N°	Data	Importo	Presenza atto			Note
						SI	NO	N/A	
Regione Campania	Ammissione a finanziamento								
	Impegno								
	Impegno								
	Disimpegno								
	Disimpegno								
	I Liquidazione								
	II Liquidazione								
	III Liquidazione								
	Liquidazione Saldo								
	Totale Liquidato								

Soggetto Attuatore	Elementi di controllo	Atto	N°	Data	Importo	Presenza atto			Note
						SI	NO	N/A	
Beneficiario	Attestazione delle spese effettivamente sostenute e quietanzate nel periodo di riferimento								
	Verifica di un conto corrente dedicato al progetto								

SEZ. 3 Monitoraggio della spesa

Verifica Ammissibilità delle spese

Fattura (1 /)					
Emittente		Data		Numero	
Codice Fiscale/Partita Iva		Causale			
Imponibile	€	Iva		Totale Lordo	
Esposto	€	Ammissibile	€	-	
	SI	NO	N/A	Note	
Copia Conforme					
Timbro annullamento Por					
Periodo di ammissibilità 01/01/07-31/12/15					
Indicazione CUP/CIG					
Atto di impegno Beneficiario					
Atto		Numero		Data	
Importo					
	SI	NO	N/A	Note	
Copia Conforme					
Atto di liquidazione del Beneficiario					
Atto		Numero		Data	
Importo					
	SI	NO	N/A	Note	
Copia Conforme					
Ordinativo di Pagamento					
Beneficiario		Data emissione		Data quietanza	
Numero		Cup		Cig	
Importo Liquidato					
	SI	NO	N/A	Note	
Copia Conforme					
Timbro annullamento Por					
Periodo di ammissibilità 01/01/07-31/12/15					