Allegato 13: SOVVENZIONI: Check-list di controllo richiesta I acconto - ver. 02

|  |  |
| --- | --- |
| **Programma Operativo** | PO FSE Sicilia 2014-2020 2014IT05SFOP014 - C(2014) 10088 del 17.12.2014 |
| **Asse prioritario**  |  |
| **Priorità di investimento** |  |
| **Obiettivo specifico**  |  |
| **Azione/i** |  |
| **Titolo dell’Avviso pubblico ed estremi** |  |
| **Titolo Progetto (*se richiesto*)** |  |
| **Codice Identificativo del Progetto (CIP)** |  |
| **Codice Univoco di Progetto (CUP)** |  |
| **Codice Sistema Informativo (SI)** |  |
| **Beneficiario** |  |
| **Partita IVA/C.F.** |  |
| **Sede Legale** |  |
| **Luogo di esecuzione dell’operazione** |  |
| **DDG di finanziamento** | DDG n. del |
| **Importo finanziato** |   |
| **DDG di ridetermina del finanziamento (*eventuale*)** | DDG n. del |
| **Importo finanziato rideterminato (*eventuale*)** |  |
| **CdR ed Ufficio competente** |  |
| **Responsabile del procedimento** |  |
| **Importo I acconto richiesto** |  |
| **Importo I acconto concesso** |  |

| **Attività di Controllo** | **Documentazione di riferimento** | **SI** | **NO** | **NA** | **Note** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. La richiesta di erogazione del I acconto è stata redatta sul modello previsto ed è stata debitamente compilata e firmata dal Rappresentante Legale?
 | * Richiesta I acconto
* Modello Richiesta I acconto
 |   |  |   |   |
| 1. La richiesta di erogazione del I acconto è completa della documentazione prevista dall’Avviso e dal Vademecum?
 | * Avviso
* Vademecum
* Atto di ades./Convenz.
* Dichiarazione avvio attività
* Dichiarazione sui pignoramenti
* Costituzione ATS/ATI (*ove previsto*)
* Progetto Esecutivo (*ove previsto*)
* Altro (*specificare*)
 |   |  |   |   |
| 1. La polizza fideiussoria (*ove previsto*) o la delegazione irrevocabile di pagamento nel caso di soggetti pubblici è presente, conforme ed è stata verificata la sua validità?
 | * Vademecum
* Polizza fideiussoria o delegazione di pagamento
* Certificazione relativa alla validità della polizza fideiussoria
 |   |  |   |   |
| 1. Il certificato antimafia in corso di validità è presente? (*ove previsto*)
 | * Certificato antimafia rilasciato dalla Prefettura
 |   |  |   |   |
| 1. Il DURC in corso di validità è presente?
 | * DURC
 |  |  |  |  |
| 1. La fattura, predisposta secondo le disposizioni di legge o documento equivalente emesso dal Beneficiario (*ove previsto*), è presente e regolare?
 | * Fattura o documento equivalente
 |   |  |   |   |
| 1. Sono stati rispettati i tempi per i pagamenti previsti dall’art. 132 del Reg. (UE) 1303/2013? (entro 90 giorni dalla data di presentazione della domanda di pagamento da parte del beneficiario) (in caso di non rispetto della tempistica indicare le motivazioni)
 | * Richiesta I acconto
 |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** | **Nome e qualifica del soggetto incaricato del controllo** | **Firma** |
|  |  |  |