Allegato 14: SOVVENZIONI: Check-list controllo richiesta II 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 del I acconto erogato** |  |
| **Importo II acconto richiesto** |  |
| **Importo II acconto concesso** |  |

| **Attività di Controllo** | **Documentazione di riferimento** | **SI** | **NO** | **NA** | **Note** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. La richiesta di erogazione del II acconto è stata redatta sul modello previsto ed è stata debitamente compilata e firmata dal Rappresentante Legale?
 | * Richiesta II acconto
* Modello Richiesta II acconto
 |   |  |   |   |
| 1. La richiesta di pagamento del II acconto è completa della documentazione prevista dall’Avviso e dal Vademecum?
 | * Avviso
* Vademecum
* Dichiarazione sui pignoramenti
* Altro (*specificare*)
 |   |  |   |   |
| 1. L’esito dei controlli di primo livello sulle domande di rimborso confermano il raggiungimento della soglia di spesa e/o attività prevista per poter richiedere il II acconto?

*(Come indicato nel Cap. 8 del Manuale delle procedure di gestione, le condizioni da rispettare, salvo quanto diversamente previsto dagli Avvisi di riferimento, sono le seguenti: (i) per le operazioni finanziate a costi reali o a tasso forfettario, allo svolgimento del 40% delle attività, l’ente deve avere speso e debitamente quietanzato almeno l’80% dell’importo percepito a titolo di acconto; (ii) per le operazioni finanziate a UCS, l’ente deve aver raggiunto il 40% dei parametri quantitativi previsti dal progetto approvato)* | * Esito controlli di primo livello
* Avviso
 |  |  |  |  |
| 1. Sono stati trasmessi da parte del beneficiario i dati di monitoraggio previsti?
 | * Dati di monitoraggio
 |  |  |  |  |
| 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?
 | * 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 intervenute condizioni ostative all’erogazione del pagamento al Beneficiario (es. revoca o sospensione del finanziamento, controlli AdA, controlli CdC, ecc.)?
 | * Note avvio revoca (*eventuali*)
* Verbali di controllo
 |   |  |   |   |
| 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 II acconto
 |  |  |  |  |

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