Allegato 27: SOVVENZIONI: Check-list di controllo richiesta saldo – 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 erogato** |  |
| **Importo II acconto erogato (*eventuale*)** |  |
| **Importo saldo richiesto** |  |
| **Importo saldo concesso** |  |

| **Attività di Controllo** | **Documentazione di riferimento** | **SI** | **NO** | **NA** | **Note** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. La richiesta di erogazione del saldo è stata redatta sul modello previsto ed è stata debitamente compilata e firmata dal Rappresentante Legale?
 | * Richiesta saldo
* Modello richiesta saldo
 |   |  |   |   |
| 1. La richiesta di erogazione del saldo è completa della documentazione prevista dall’Avviso e dal Vademecum, in base alle caratteristiche peculiari dell’intervento ammesso a finanziamento?
 | * Avviso pubblico
* Vademecum
* Documentazione trasmessa dal Beneficiario (es. relazione attività realizzate/comunic. chiusura attività)
 |   |  |   |   |
| 1. E’ pervenuta la Nota di revisione con la determinazione dell’importo ammesso definitivo esitata dall’Ufficio competente a seguito della verifica della domanda di rimborso finale?
 | * Nota di revisione
 |  |  |  |  |
| 1. Il decreto di chiusura dell’operazione è stato predisposto e registrato dalla competente Corte dei Conti?
 | * Decreto di chiusura dell’operazione
 |  |  |  |  |
| 1. In caso di decreto di chiusura dell’operazione non ancora registrato dalla competente Corte dei Conti, è presente relativa Polizza Fideiussoria a copertura dell’importo richiesto a saldo?
 | * Decreto di chiusura dell’operazione
* 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 emessa 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 saldo
 |  |  |  |  |
| ***Compilare solo nel caso in cui dalla Nota di revisione finale dovesse risultare ammissibile a finanziamento un importo inferiore a quanto già erogato al Beneficiario con gli acconti*** |
| 1. E’ stata inoltrata al Beneficiario la richiesta di restituzione entro il temine di 15 giorni delle somme indebitamente ricevute a titolo di acconto?
 | * Richiesta restituzione somme
 |  |  |  |  |
| 1. E’ stata inoltrata alla compagnia assicuratrice che ha emesso garanzia fideiussoria la richiesta di restituzione delle somme indebitamente ricevute dal Beneficiario trascorso infruttuosamente il temine di 15 giorni disposto per la restituzione?
 | * Richiesta escussione polizza fideiussoria
 |  |  |  |  |
| 1. E’ stato avviato il recupero forzoso delle somme indebitamente ricevute dal Beneficiario non recuperate dall’Amministrazione mediante escussione delle polizza fideiussoria?
 | * Procedura di avvio recupero forzoso
 |  |  |  |  |
| 1. E’ stato redatto il provvedimento di accertamento delle somme indebitamente ricevute dal Beneficiario a titolo di acconto?
 | * Provvedimento di accertamento delle somme indebitamente ricevute
 |  |  |  |  |

**Dati finanziari:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Importo finanziato** |  |
| **Importo finanziato rideterminato (*eventuale*)** |  |
| **Importo rendicontato dal Beneficiario**  |  |
| **Importo ammesso da Nota di Revisione (A)** |  |
| **Importo I acconto erogato (B)** |  |
| **Importo II acconto erogato (C) (*eventuale*)** |  |
| **Importo da erogare a saldo (Saldo=A-B-C)** |  |

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