Allegato 38: ACQUISTO BENI E SERVIZI: Check-list di controllo per il pagamento dei SAL – 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 del Bando ed estremi** |  |
| **Codice Identificativo Gara (CIG)** |  |
| **Codice Identificativo del Progetto (CIP)** |  |
| **Codice Univoco di Progetto (CUP)** |  |
| **Codice Sistema Informativo (SI)** |  |
| **Riferimenti del contratto** |  |
| **Soggetto Attuatore** |  |
| **Partita IVA/C.F.** |  |
| **Sede Legale** |  |
| **Luogo di esecuzione dell’operazione** |  |
| **DDG di finanziamento** | DDG n. del |
| **Importo finanziato** |  |
| **CdR ed Ufficio competente** |  |
| **Stato dell’operazione** |  |
| **Responsabile del procedimento** |  |
| **Data controllo** |  |
| **Responsabile del SRMC (nome e funzione)** |  |
| **Data controllo** |  |

**Dati finanziari (N.B.: gli importi dovranno essere inseriti al netto dell’IVA)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **TOTALE (IVA esclusa)** |
| **Importo anticipazione erogato**  |  |
| **Importo rendicontato (SAL)** |  |
| **Importo ammesso a rendicontazione dal RUP** |  |
| **Importo ammesso a rendicontazione dal Responsabile del SRMC** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Attività di Controllo** | **Documenti oggetto del controllo** | **Controllo RUP** | **Controllo Responsabile SRMC** |
| **SI** | **NO** | **NA** | **Note** | **SI** | **NO** | **NA** | **Note** |
| **Verifica SAL** |
| * E’ stata erogata l’anticipazione?
 | * Check-list di controllo per il pagamento dell’anticipazione
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| * Quali sono gli Stati Avanzamenti Lavori (di seguito, il “SAL”) già approvati dall’Amministrazione e sottoposti ai controlli di I livello?
 | * SAL al \_/\_/\_\_
* Check-list del \_/\_/\_\_
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| * Il SAL è stato debitamente trasmesso – completo degli eventuali allegati in esso richiamati - e firmato dal Rappresentante Legale?
 | * SAL al \_/\_/\_\_ e relativa nota di presentazione acquisita al Prot. n.\_ del \_/\_/\_\_
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| * Le attività rendicontate nel SAL sono coerenti e conformi con l’Offerta Tecnica presentata, il Contratto ed il Piano di Lavoro presentato ed approvato dall’Amministrazione?
 | * Offerta Tecnica
* Contratto
* Piano di Lavoro approvato con nota Prot. n.\_ del \_/\_/\_\_
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Verifica FATTURA** |
| * Il SAL è stato approvato dall’Amministrazione?
 | * Verbale/nota Prot. n.\_ del \_/\_/\_\_ di approvazione SAL del \_/\_/\_\_
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| * L’emissione della fattura è stata preventivamente autorizzata dal RUP?
 | * Richiesta autorizzazione a fatturare, acquisita al Prot. n.\_ del \_/\_/\_\_
* Verbale/nota Prot. n.\_ del \_/\_/\_\_ di autorizzazione a fatturare
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| * La fattura è stata emessa e trasmessa nel rispetto della normativa vigente in materia di fatturazione elettronica?
 | * Fattura n.\_ del \_/\_/\_\_
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| * La fattura è stata emessa nel rispetto della normativa vigente in materia di split payment?
 | * Fattura n.\_ del \_/\_/\_\_
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| * Sull’importo netto fatturato, è stata effettuata la ritenuta dello 0,50% ex art. 30, comma 5 del D.Lgs 50/2016?
 | * Fattura n.\_ del \_/\_/\_\_
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| * La fattura è stata emessa nel rispetto di quanto previsto dalla Legge n. 136/2010 e ss.mm.ii. in termini di tracciabilità dei flussi finanziari (conto corrente dedicato)?
 | * Coordinate bancarie indicate nel contratto
* Coordinate bancarie indicate in fattura
* CUP indicato sulla fattura
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| * E’ stata verificata la regolarità della certificazione antimafia in corso di validità alla data di emissione della fattura?
 | * Certificato antimafia acquisito al Prot. n.\_ del \_/\_/\_\_
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| * E’ stata verificata la regolarità del DURC in corso di validità alla data di emissione della fattura?
 | * DURC del \_/\_/\_\_
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| * Il RUP ha predisposto il certificato che autorizza il pagamento della fattura relativa al SAL?
 | * Certificato di pagamento del \_/\_/\_\_
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| * 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)
 | * Fattura
 |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** | **Nome del RUP** | **Firma** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** | **Nome del Responsabile del SRMC** | **Firma** |
|  |  |  |