**Allegato** **39: ACQUISTO BENI E SERVIZI**

**Check-list di controllo per il pagamento del saldo**

|  |  |
| --- | --- |
| **Programma Regionale** | PR Sicilia FSE+ 2021-2027 - CCI 2021IT05SFPR014 - C(2022)6184 del 25.08.2022 |
| **Dipartimento** |  |
| **Responsabile del procedimento** |  |
| **Priorità** |  |
| **Obiettivo specifico** |  |
| **Tipi di azioni correlate** |  |
| **Codice settore intervento** |  |
| **Titolo dell’Avviso/Bando** |  |
| **Codice Avviso/Bando** |  |
| **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** |  |
| **Stato dell’operazione** |  |
| **Responsabile del procedimento** |  |
| **Data controllo** |  |
| **Responsabile del UMC (nome e funzione)** |  |
| **Data controllo** |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | **TOTALE (IVA esclusa)** |
| Importo acconto erogato |  |
| Importo rendicontato nei SS.AA.LL precedenti |  |
| Importo rendicontato a saldo |  |
| Importo ammesso a rendicontazione dal Responsabile UMC |  |

| **Attività di Controllo** | **Documenti oggetto del controllo** | **SI** | **NO** | **NA** | **Note** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sono presenti le check-list relative all’erogazione del primo acconto se prevista, nonché ai SS.AA.LL. già approvati dall’Amministrazione? | * Check-list di controllo delle procedure di selezione * Check-list di controllo per il pagamento del primo acconto * 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 \_/\_/\_\_ |  |  |  |  |
| È stata presentata la Relazione finale del Progetto ed i relativi allegati? | * Relazione finale del Progetto |  |  |  |  |
| Sono stati raggiunti gli obiettivi previsti dall’operazione? | * Certificato di conformità delle prestazioni |  |  |  |  |
| La Relazione finale è stata approvata dall’Amministrazione? | * Nota Prot. n. \_ del \_/\_/\_\_ Verbale del \_/\_/\_\_ |  |  |  |  |
| È stato predisposto il documento di verifica tecnico-contabile dell’operazione? | * Verifica tecnico-contabile del \_/\_/\_\_ e relativo “Quadro A” allegato |  |  |  |  |
| Il documento di verifica tecnico-contabile dell’operazione è stato approvato dall’Amministrazione? | * Nota Prot. n. \_ del \_/\_/\_\_ Verbale del \_/\_/\_\_ |  |  |  |  |
| Il SAL FINALE è stato approvato dall’Amministrazione? | * Verbale/nota Prot. n. \_ del \_/\_/\_\_ di approvazione SAL del \_/\_/\_\_ |  |  |  |  |
| L’approvazione del SAL FINALE è stata comunicata ai soggetti aggiudicatari/fornitori? | * al Prot. n.\_ del \_/\_/\_\_ |  |  |  |  |
| La fattura è stata emessa 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 \_/\_/\_\_ |  |  |  |  |
| È stato effettuato il recupero delle ritenute operate sulle fatture emesse precedentemente ex art. 30, comma 5 del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.? | * 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 |  |  |  |  |
| È stata verificata la regolarità della informativa antimafia in corso di validità alla data di emissione della fattura? | * Informativa antimafia acquisito al Prot. n.\_ del \_/\_/\_\_ |  |  |  |  |
| È stata verificata la regolarità del DURC in corso di validità alla data di emissione della fattura? | * DURC del \_/\_/\_\_ |  |  |  |  |
| È stata verificata la regolarità del certificato Equitalia alla data di emissione della fattura? | * Certificato Equitalia del \_/\_/\_\_ |  |  |  |  |
| Il RUP ha predisposto il certificato che autorizza il pagamento dell’importo richiesto a titolo di saldo? | * Certificato di pagamento del \_/\_/\_\_ |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** | **Nome del responsabile del controllo** | **Firma** |
|  |  |  |