



REGIONE DEL VENETO

giunta regionale



Allegato C al Decreto n. 181 del

11 OTT. 2018

pag. 1/23



UNIONE EUROPEA



REGIONE DEL VENETO

PO FEAMP

2014 | 2020

CHECK LIST DI RICEVIBILITA' DELLE ISTANZE							
Codice progetto	N. ____/____/17	Beneficiario					
<b>Protocollo Generale Regione:</b> <small>(Inserire tutti i numeri protocollo delle pec)</small>							
<b>Priorità del FEAMP</b>							
<b>Obiettivo Tematico</b>							
<b>Misura</b>							
<b>Finalità</b>							
<b>Beneficiari</b>							
DOCUMENTAZIONE COMUNE PER TUTTE LE MISURE:							
	Domanda di sostegno sottoscritta dal titolare/legale rappresentante, corredata di copia di un documento di identità in corso di validità, qualora la sottoscrizione della domanda non avvenga con le altre modalità previste dal comma 3 dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000;						
	Cronoprogramma che rappresenti la collocazione temporale delle fasi di realizzazione del progetto/iniziativa (ad eccezione delle Misure a premio, dei Fondi di mutualizzazione e delle Misure a compensazione);						
	Quadro Economico degli interventi/iniziativa (ad eccezione delle Misure a premio, dei Fondi di mutualizzazione e delle Misure a compensazione);						
	Dichiarazione sostitutiva, corredata dal relativo documento di identità, resa dal richiedente ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, utilizzando il modello fac-simile riportato in allegato al Modello Attuativo, nella quale dovranno essere rese, le dichiarazioni relative alle condizioni di ammissibilità, impegni e altre dichiarazioni;						
	Dichiarazione sostitutiva di certificazione antimafia per i familiari conviventi di maggiore età, resa dal rappresentante legale e dai soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs. 159/2011 (ove pertinente)						
DOCUMENTAZIONE SPECIFICA RICHIESTA PER LA MISURA							

Tutta la documentazione, per cui sia prevista la prestazione di un professionista, si intende sottoscritta da tecnici regolarmente abilitati ed iscritti ai rispettivi Albi professionali.

ESITO DELL'ACCERTAMENTO:

Istanza ricevibile

Istanza irricevibile

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_



REGIONE DEL VENETO

PO FEAMP

2014 | 2020

### CHECK LIST CONTROLLO DI AMMISSIBILITÀ

Codice Progetto:	N. di Protocollo domanda:	data:
Titolo del Progetto:		
Beneficiario:		
Costo del progetto:	Priorità:	Misura:
Data:	Verificatori:	

### ISTRUTTORIA PROPOSTA PROGETTUALE

Descrizione del controllo	Positivo: (Si) Negativo: (No) Non applicabile (NA)	Tipologia Documentazione di riferimento per il controllo	Estremi della documentazione di riferimento	Commenti
1. La domanda è stata presentata dal soggetto richiedente o suo delegato secondo le modalità previste nel bando/avviso pubblico (PEC, posta ordinaria ecc.)?				
2. La domanda è stata presentata entro i termini previsti dal bando/avviso pubblico?				
3. Nel caso di trasmissione tramite posta ordinaria, il plico contenente la documentazione è integro in ogni sua parte?				
4. La domanda risulta debitamente compilata, sottoscritta e corredata di un valido documento di riconoscimento del richiedente?				
5. La domanda risulta completa di tutta la documentazione minima prevista dal Bando/Avviso pubblico?				
6. Altro (Specificare nella sezione commenti);				

### VERIFICA DI COERENZA DELLA DOMANDA DI SOSTEGNO CON LA MISURA

Descrizione del controllo	Positivo: (Si) Negativo: (No) Non applicabile (NA)	Tipologia Documentazione di riferimento per il controllo	Estremi della documentazione di riferimento	Commenti
7. Il soggetto richiedente possiede i requisiti previsti dalla specifica Misura di riferimento?				
8. L'intervento proposto è coerente con gli obiettivi della Misura di riferimento?				
9. La documentazione prodotta dal				



REGIONE DEL VENETO

**PO FEAMP**

2014 | 2020

<b>VERIFICA DI COERENZA DELLA DOMANDA DI SOSTEGNO CON LA MISURA</b>				
<i>Descrizione del controllo</i>	<i>Positivo: (SI) Negativo: (NO) Non applicabile (NA)</i>	<i>Tipologia Documentazione di riferimento per il controllo</i>	<i>Estremi della documentazione di riferimento</i>	<i>Commenti</i>
soggetto richiedente il contributo è completa e risponde a quanto prescritto dalla Misura di riferimento?				
10. L'intervento proposto rispetta i requisiti minimi e i vincoli imposti dalla Misura di riferimento?				
11. I costi previsti sono conformi alla categoria di spesa prevista dall'operazione?				
12. E' stata verificata la veridicità delle autodichiarazioni prodotte dal soggetto richiedente?				
13. Altro (Specificare nella sezione commenti);				

<b>VALUTAZIONE DELLA PROPOSTA PROGETTUALE</b>				
<i>Descrizione del controllo</i>	<i>Positivo: (SI) Negativo: (NO) Non applicabile (NA)</i>	<i>Tipologia Documentazione di riferimento per il controllo</i>	<i>Estremi della documentazione di riferimento</i>	<i>Commenti</i>
14. La proposta progettuale risponde ai criteri di selezione approvati e adottati?				
15. L'operazione, sulla base dei criteri di selezione di cui al punto precedente, raggiunge il punteggio minimo?				
16. In caso di risposta affermativa al precedente punto indicare il punteggio assegnato nella sezione "Estremi della documentazione di riferimento";				
17. La domanda di sostegno può ritenersi nel suo complesso ammissibile a valere sulla Misura indicata?				
18. In caso il punto precedente fosse parzialmente soddisfatto, indicare le eventuali integrazioni necessarie nella sezione "commenti";				
19. Le eventuali integrazioni di cui al punto precedente sono state trasmesse dal soggetto richiedente entro i termini previsti?				
20. Le eventuali integrazioni risultano idonee a i fini dell'ammissibilità della domanda di sostegno?				



REGIONE DEL VENETO

**PO FEAMP**

2014 | 2020

<b>ESITO DELLA VERIFICA</b>				
<i>Descrizione del controllo</i>	<i>Positivo: (Si) Negativo: (No) Non applicabile (NA)</i>	<i>Tipologia Documentazione di riferimento per il controllo</i>	<i>Estremi della documentazione di riferimento</i>	<i>Commenti</i>
21. La domanda di sostegno risulta definitivamente ammissibile a valere sulla Misura indicata?				
22. In caso di esito negativo al precedente punto, indicare la motivazione di inammissibilità:				
• Mancanza di documentazione essenziale prevista dalla Misura di riferimento;				
• Mancanza di conformità della documentazione alla normativa nazionale e comunitaria vigente in materia;				
• Mancanza di conformità agli obiettivi della Misura di riferimento;				
• Anomalie rilevate in fase istruttoria (per es. mancanza di congruità tecnica e/o economica);				
• Assenza di requisiti oggettivi o soggettivi (per es. soggetto non ammissibile, punteggio minimo non raggiunto, ecc.);				
• Altro (Specificare nella sezione commenti).				

Data della verifica: \_\_\_\_\_

*Il Responsabile di Misura*



REGIONE DEL VENETO

PO FEAMP

2014 | 2020

## CHECK LIST RICHIESTA DI ANTICIPAZIONE

Codice Progetto:	N. di Protocollo domanda:	data:
Titolo del Progetto:		
Beneficiario:		
Costo del progetto:	Priorità:	Misura:
Data richiesta di anticipazione:	Protocollo:	
Data:	Verificatori:	

## VERIFICA DEI REQUISITI PER LA CONCESSIONE DELL'ANTICIPO

Descrizione del controllo	Positivo: (SI) Negativo: (NO) Non applicabile (NA)	Tipologia Documentazione di riferimento per il controllo	Estremi della documentazione di riferimento	Commenti
1. La domanda di concessione dell'anticipo è stata presentata dal Beneficiario secondo il format previsto dall'AdG (allegati alla manualistica)?				
2. La domanda di concessione dell'anticipo è stata presentata entro i termini previsti dal bando/avviso pubblico?				
3. La domanda risulta debitamente compilata, sottoscritta e corredata di un valido documento di riconoscimento del Beneficiario?				
4. La domanda risulta conforme all'operazione approvata in sede di ammissibilità della domanda di sostegno?				
5. La Check-List di ammissibilità della proposta progettuale risulta debitamente compilata, sottoscritta e datata da parte del responsabile incaricato?				
6. La Check List di cui al punto precedente si è conclusa con esito positivo?				
7. E' stata acquisita la fideiussione bancaria o assicurativa a garanzia delle somme richieste a titolo di anticipazione?				
8. La fattura, o altro documento di valore probatorio equivalente, emessa dal Beneficiario presenta i seguenti elementi (indicare gli elementi nella sezione "Estremi della documentazione di riferimento"):				
• Numero della fattura;				
• Data della fattura (successiva alla data di presentazione ed				



REGIONE DEL VENETO

PO FEAMP

2014 | 2020

**VERIFICA DEI REQUISITI PER LA CONCESSIONE DELL'ANTICIPO**

Descrizione del controllo	Positivo: (Si) Negativo: (No) Non applicabile (NA)	Tipologia Documentazione di riferimento per il controllo	Estremi della documentazione di riferimento	Commenti
ammissione della domanda di sostegno);				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Estremi identificativi dell'Intestatario;</li> </ul>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Importo (distinto dall'IVA nei casi previsti dalla legge);</li> </ul>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Coordinate bancarie del soggetto richiedente;</li> </ul>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indicazione dettagliata dell'oggetto;</li> </ul>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Estremi identificativi del contratto/convezione a cui la fattura si riferisce;</li> </ul>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Titolo del progetto ammesso al finanziamento nell'ambito del PO FEAMP 2014-2020;</li> </ul>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Presenza del CIG e CUP;</li> </ul>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indicazione del PO FEAMP 2014-2020;</li> </ul>				
9. E' stato verificato che la prestazione oggetto della fattura/documentazione giustificativa di cui al punto precedente non sia stata oggetto di precedenti pagamenti?				
10. Sono stati acquisiti dal Beneficiario i seguenti certificati: a) Camera di Commercio Industria e Artigianato oppure b) la dichiarazione sostitutiva di certificazione, firmata dal titolare o dal legale rappresentate dell'impresa e corredata da copia del suo documento di identità, attestante il possesso del certificato della Camera di Commercio dell'aggiudicatario, accompagnata da visura rilasciata dalla Camera di Commercio e richiesta dal Beneficiario ai fini del controllo delle informazioni?				
11. E' stata acquisita, laddove previsto, la Comunicazione antimafia di cui all'art. 84 co. 2, d.lgs. 159/2011 richiesta tramite Banca Dati Nazionale Antimafia, in corso di validità per i soggetti di cui all'art. 85 del medesimo decreto?				
12. E' stata acquisita, laddove previsto,				



REGIONE DEL VENETO

PO FEAMP  
2014 | 2020

**VERIFICA DEI REQUISITI PER LA CONCESSIONE DELL'ANTICIPO**

Descrizione del controllo	Positivo: (Si) Negativo: (No) Non applicabile (NA)	Tipologia Documentazione di riferimento per il controllo	Estremi della documentazione di riferimento	Commenti
l'Informativa antimafia di cui all'art. 84 co. 3 d.lgs. 159/2011 richiesta tramite Banca Dati Nazionale Antimafia, in corso di validità per i soggetti di cui all'art. 85 del medesimo decreto?				
13. E' stato acquisito il Certificato dell'Agenzia delle Entrate che attesti la mancanza di irregolarità definitivamente accertate?				
14. Il DURC on-line acquisito risulta in corso di validità (120gg) oppure è stata presentata apposita autocertificazione per importi inferiori ai 20.000€?				

**VALUTAZIONE DELLA RICHIESTA DI ANTICIPAZIONE**

Descrizione del controllo	Positivo: (Si) Negativo: (No) Non applicabile (NA)	Tipologia Documentazione di riferimento per il controllo	Estremi della documentazione di riferimento	Commenti
15. La richiesta di anticipazione può ritenersi nel suo complesso ricevibile a valere sulla Misura indicata?				
16. In caso la domanda di cui al precedente punto fosse parzialmente soddisfatta, indicare le eventuali integrazioni necessarie richieste nella sezione "Commenti";				
17. Le eventuali integrazioni di cui al punto precedente sono state trasmesse dal soggetto richiedente entro i termini previsti?				
18. Le eventuali integrazioni risultano idonee a i fini della ricevibilità della richiesta di concessione dell'anticipo?				

Data della verifica: \_\_\_\_\_

Il Responsabile Incaricato

\_\_\_\_\_



REGIONE DEL VENETO

PO FEAMP  
2014 | 2020

CHECK LIST RICHIESTA DI ANTICIPO – Fase di Revisione			
Codice Progetto:	N. di Protocollo domanda:	data:	
Titolo del Progetto:			
Beneficiario:			
Costo del progetto:	Priorità:	Misura:	
Data richiesta di anticipazione:	Protocollo:		
Data:	Verificatori:		

VERIFICA DELL'OPERATO DEL CONTROLLORE INCARICATO PER LA CONCESSIONE DELL'ANTICIPO				
Descrizione del controllo	Positivo: (SI) Negativo: (NO) Non applicabile (NA)	Tipologia Documentazione di riferimento per il controllo	Estremi della documentazione di riferimento	Commenti
1. La domanda di concessione dell'anticipo è stata presentata dal Beneficiario secondo il format previsto dall'AdG (allegati alla manualistica)?				
2. La domanda di concessione dell'anticipo è stata presentata entro i termini previsti dal bando/avviso pubblico?				
3. La domanda risulta debitamente compilata, sottoscritta e corredata di un valido documento di riconoscimento del Beneficiario?				
4. La domanda risulta conforme all'operazione approvata?				
5. E' stata acquisita la fideiussione bancaria o assicurativa a garanzia delle somme richieste a titolo di anticipazione?				
6. La fattura, o altro documento di valore probatorio equivalente, emessa dal Beneficiario presenta i seguenti elementi (indicare gli elementi nella sezione "Estremi della documentazione di riferimento"):				
<ul style="list-style-type: none"> <li>Numero della fattura;</li> </ul>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>Data di fatturazione (successiva alla data di presentazione ed ammissione della domanda di sostegno);</li> </ul>				



UNIONE EUROPEA



REGIONE DEL VENETO

PO FEAMP

2014 | 2020

<b>VERIFICA DELL'OPERATO DEL CONTROLLORE INCARICATO PER LA CONCESSIONE DELL'ANTICIPO</b>				
<i>Descrizione del controllo</i>	<i>Positivo: (Sì) Negativo: (No) Non applicabile (NA)</i>	<i>Tipologia Documentazione di riferimento per il controllo</i>	<i>Estremi della documentazione di riferimento</i>	<i>Commenti</i>
• Estremi identificativi dell'intestatario;				
• Importo (distinto dall'IVA nei casi previsti dalla legge);				
• Coordinate bancarie del soggetto richiedente;				
• Indicazione dettagliata dell'oggetto;				
• Estremi identificativi del contratto/convezione a cui la fattura si riferisce;				
• Titolo del progetto ammesso al finanziamento nell'ambito del PO FEAMP 2014-2020;				
• Presenza del CIG e CUP;				
• Indicazione del PO FEAMP 2014-2020;				
7. Sono stati acquisiti dal Beneficiario i seguenti certificati: a) camera di Commercio Industria e Artigianato oppure b) la dichiarazione sostitutiva di certificazione, firmata dal titolare o dal legale rappresentate dell'impresa e corredata da copia del suo documento di identità attestante il possesso del certificato della Camera di Commercio dell'aggiudicatario, accompagnata da visura rilasciata dalla Camera di Commercio e richiesta dal Beneficiario ai fini del controllo delle informazioni?				
8. E' stata acquisita, laddove previsto, la Comunicazione antimafia di cui all'art. 84 co. 2, d.lgs. 159/2011 richiesta tramite Banca Dati Nazionale Antimafia, in corso di validità per i soggetti di cui all'art. 85 del medesimo decreto?				
9. E' stata acquisita, laddove previsto, l'Informativa antimafia di cui all'art. 84 co. 3 d.lgs. 159/2011 richiesta tramite Banca Dati Nazionale Antimafia, in corso di validità per i soggetti di cui all'art. 85 del medesimo decreto?				



REGIONE DEL VENETO

**PO FEAMP**  
2014 | 2020

<b>VERIFICA DELL'OPERATO DEL CONTROLLORE INCARICATO PER LA CONCESSIONE DELL'ANTICIPO</b>				
<i>Descrizione del controllo</i>	<i>Positivo: (SI) Negativo: (NO) Non applicabile (NA)</i>	<i>Tipologia Documentazione di riferimento per il controllo</i>	<i>Estremi della documentazione di riferimento</i>	<i>Commenti</i>
10. E' stato acquisito il Certificato dell'Agenzia delle Entrate che attesti la mancanza di irregolarità definitivamente accertate?				
11. Il DURC on-line acquisito risulta in corso di validità (120gg) oppure è stata presentata apposita autocertificazione per importi inferiori ai 20.000€?				

<b>ESITO DEL CONTROLLO DELL'ISTRUTTORIA</b>				
<i>Descrizione del controllo</i>	<i>Positivo: (SI) Negativo: (NO) Non applicabile (NA)</i>	<i>Tipologia Documentazione di riferimento per il controllo</i>	<i>Estremi della documentazione di riferimento</i>	<i>Commenti</i>
12. La richiesta di anticipazione può ritenersi nel suo complesso ricevibile a valere sulla Misura indicata?				
13. In caso la domanda di cui al precedente punto fosse parzialmente soddisfatta, indicare le eventuali integrazioni necessarie richieste nella sezione "Commenti";				
14. Le eventuali integrazioni di cui al punto precedente sono state trasmesse dal soggetto richiedente entro i termini previsti?				
15. Le eventuali integrazioni risultano idonee a i fini della ricevibilità della richiesta di concessione dell'anticipo?				

Data della verifica: \_\_\_\_\_

Il Responsabile Incaricato

\_\_\_\_\_



REGIONE DEL VENETO

PO FEAMP

2014 | 2020

CHECK LIST CONTROLLO IN LOCO			
Codice Progetto:	N. di Protocollo domanda:	data:	
Titolo del Progetto:			
Beneficiario:			
Costo del progetto:	Priorità:	Misura:	
Data di convocazione del controllo:		Data esecuzione controllo in loco:	
Data:	Verificatori:		

VERIFICA DA EFFETTUARE IN LOCO				
Descrizione del controllo	Positivo: (Si) Negativo: (No) Non applicabile (NA)	Tipologia Documentazione di riferimento per il controllo	Estremi della documentazione di riferimento	Commenti
1. Il Beneficiario risulta operativo e presente in loco?				
2. Il bene, servizio o lavoro è coerente con quanto previsto nel contratto/provvedimento di concessione?				
3. Il bene, servizio o lavoro è coerente con la documentazione amministrativo-contabile prodotta dal Beneficiario?				
4. La documentazione amministrativo-contabile presentata in copia conforme all'originale coincide con gli originali presso la sede del Beneficiario?				
5. E' possibile verificare il corretto avanzamento o completamento dell'investimento e/o della fornitura di beni/servizi e/o dell'attività rispetto a quanto previsto dall'operazione?				
6. Laddove pertinente, la Check-List di ammissibilità della proposta progettuale risulta debitamente compilata, sottoscritta e datata da parte del responsabile incaricato?				
7. Nel Libro degli inventari e nel Registro dei beni ammortizzabili, laddove pertinente, sono adeguatamente e correttamente registrati i beni oggetto di finanziamento?				
8. Altro (Specificare)				





**PO FEAMP**  
2014 | 2020

<b>ESITO DEL CONTROLLO IN LOCO</b>				
<i>Descrizione del controllo</i>	<i>Positivo: (Sì) Negativo: (No) Non applicabile (NA)</i>	<i>Tipologia Documentazione di riferimento per il controllo</i>	<i>Estremi della documentazione di riferimento</i>	<i>Commenti</i>
9. La verifica <i>in loco</i> può ritenersi ammissibile?				
10. In caso la domanda di cui al punto precedente fosse parzialmente soddisfatta, indicare le integrazioni necessarie nella sezione "Commenti";				
11. Le eventuali integrazioni di cui al punto precedente sono state trasmesse dal soggetto richiedente entro i termini previsti?				
12. Le eventuali integrazioni risultano idonee al fine di poter ritenere concluso positivamente il controllo <i>in loco</i> ?				

Data della verifica: \_\_\_\_\_

*IL BENEFICIARIO  
(Timbro e firma)*

*Il Responsabile della verifica in loco*



REGIONE DEL VENETO

PO FEAMP  
2014 | 2020

CHECK LIST RICHIESTA SAL / SALDO		
Codice Progetto:	N. di Protocollo domanda:	data:
Titolo del Progetto:		
Beneficiario:		
Costo del progetto:	Priorità:	Misura:
Data richiesta di anticipazione:	Protocollo:	
Data:	Verificatori:	

Spesa rendicontata dal richiedente €		Sostegno già erogato: €	
Sostegno erogabile (50%-80%-100%):	SAL €	SALDO €	
FEAMP (50%)	FDR (35%)	Regione (15%)	

VERIFICA DEI REQUISITI PER LA CONCESSIONE DEL SAL/SALDO				
Descrizione del controllo	Positivo: (Si) Negativo: (No) Non applicabile (NA)	Tipologia Documentazione di riferimento per il controllo	Estremi della documentazione di riferimento	Commenti
1. La Check List di ammissibilità della proposta progettuale risulta debitamente compilata, sottoscritta e datata da parte del responsabile incaricato?				
2. La Check List di cui alla domanda precedente si è conclusa con esito positivo?				
3. E' stato formalmente comunicato al Beneficiario l'ammissione a finanziamento del progetto?				
4. La domanda di concessione del SAL/Saldo è stata presentata dal Beneficiario secondo il format previsto dall'AdG (allegati alla manualistica)?				
5. La domanda risulta debitamente compilata, sottoscritta e corredata di un valido documento di riconoscimento del Beneficiario?				
6. La domanda risulta conforme all'operazione approvata?				



UNIONE EUROPEA



REGIONE DEL VENETO

PO FEAMP  
2014 | 2020

**VERIFICA DEI REQUISITI PER LA CONCESSIONE DEL SAL/SALDO**

Descrizione del controllo	Positivo: (S) Negativo: (N) Non applicabile (NA)	Tipologia Documentazione di riferimento per il controllo	Estremi della documentazione di riferimento	Commenti
7. L'opera è stata realizzata nei termini previsti dal provvedimento di concessione?				
8. In caso di risposta negativa alla domanda di cui al punto precedente, è stata presentata una richiesta di proroga da parte del Beneficiario?				
9. Nel caso, la proroga è stata formalmente autorizzata dall'Autorità di Gestione e comunicata al Beneficiario?				

**VERIFICA TECNICA E CONTABILE PER LA CONCESSIONE DEL SAL/SALDO**

Descrizione del controllo	Positivo: (S) Negativo: (N) Non applicabile (NA)	Tipologia Documentazione di riferimento per il controllo	Estremi della documentazione di riferimento	Commenti
10. E' stato liquidato un importo al Beneficiario a titolo di anticipazione?				
11. La Check List di concessione dell'anticipo risulta debitamente compilata, sottoscritta e datata da parte del responsabile incaricato?				
12. La Check List di cui al punto precedente si è conclusa con esito positivo?				
13. Il progetto ammesso a finanziamento è stato oggetto di varianti in corso d'opera?				
14. In caso di risposta affermativa alla domanda di cui al precedente punto, la variante è stata ritenuta coerente con la normativa vigente in materia? E' stato acquisito il relativo atto di sottomissione sottoscritto dalle parti?				
15. Nel caso, è stata comunicata al Beneficiario l'approvazione formale o il mancato accoglimento della perizia di variante?				
16. Il contratto prevede il pagamento delle spese sulla base di stati di avanzamento (SAL)?				
17. In caso di risposta affermativa alla domanda di cui al precedente punto, è stato/a acquisito/a il SAL/Relazione descrittiva dello stato di avanzamento?				
18. Sono presenti le eventuali autorizzazioni e/o certificazioni (es. certificazione di agibilità) previste?				



UNIONE EUROPEA



REGIONE DEL VENETO

PO FEAMP

2014 | 2020

**VERIFICA TECNICA E CONTABILE PER LA CONCESSIONE DEL SAL/SALDO**

Descrizione del controllo	Positivo: (Sì) Negativo: (No) Non applicabile (NA)	Tipologia Documentazione di riferimento per il controllo	Estremi della documentazione di riferimento	Commenti
19. La fattura, o altro documento di valore probatorio equivalente, emessa dal Beneficiario presenta i seguenti elementi (indicare gli elementi nella sezione "Estremi della documentazione di riferimento"):				
<ul style="list-style-type: none"> <li>Numero della fattura;</li> </ul>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>Data di fatturazione (successiva alla data di presentazione ed ammissione della domanda di sostegno);</li> </ul>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>Estremi identificativi dell'intestatario;</li> </ul>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>Importo (distinto dall'IVA nei casi previsti dalla legge);</li> </ul>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>Coordinate bancarie del soggetto richiedente;</li> </ul>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>Indicazione dettagliata dell'oggetto;</li> </ul>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>Estremi identificativi del contratto/convezione a cui la fattura si riferisce;</li> </ul>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>Indicazione dettagliata dell'oggetto dell'attività prestata:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>a) per servizi e lavori, il dettaglio è riportato nella relazione che accompagna la fattura;</li> <li>b) per forniture, deve essere indicato in fattura il dettaglio dei beni forniti con indicazione, nel caso in cui sia prevista, del luogo di installazione;</li> </ul> </li> </ul>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>Titolo del progetto ammesso al finanziamento nell'ambito del PO FEAMP 2014-2020;</li> </ul>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>Presenza del CIG e CUP;</li> </ul>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>Indicazione del PO FEAMP 2014-2020;</li> </ul>				
20. L'importo richiesto a titolo di SAL/Saldo oggetto della sopradetta fattura, sommato a quanto già erogato al Beneficiario, rientra nei limiti dell'importo complessivo previsto da contratto/convezione?				
21. Nel caso di richiesta di pagamento del SALDO, laddove previsto, è stata effettuata				



REGIONE del VENETO

PO FEAMP

2014 | 2020

<b>VERIFICA TECNICA E CONTABILE PER LA CONCESSIONE DEL SAL/SALDO</b>				
<i>Descrizione del controllo</i>	<i>Positivo: (Si) Negativo: (No) Non applicabile (NA)</i>	<i>Tipologia Documentazione di riferimento per il controllo</i>	<i>Estremi della documentazione di riferimento</i>	<i>Commenti</i>
la visita <i>in loco</i> ?				
22. La Check List di verifica <i>in loco</i> e il relativo verbale risultano debitamente compilati, datati e sottoscritti da parte del responsabile incaricato?				
23. La Check List di cui al punto precedente si è conclusa con esito positivo?				
24. Sono stati acquisiti dal Beneficiario i seguenti certificati: a) Camera di Commercio Industria e Artigianato oppure b) la dichiarazione sostitutiva di certificazione, firmata dal titolare o dal legale rappresentate dell'impresa e corredata da copia del suo documento di identità attestante il possesso del certificato della Camera di Commercio dell'aggiudicatario, accompagnata da visura rilasciata dalla Camera di Commercio e richiesta dal Beneficiario ai fini del controllo delle informazioni?				
25. E' stata acquisita, laddove previsto, la Comunicazione antimafia di cui all'art. 84 co. 2, d.lgs. 159/2011 richiesta tramite Banca Dati Nazionale Antimafia, in corso di validità per i soggetti di cui all'art. 85 del medesimo decreto?				
26. E' stata acquisita, laddove previsto, l'Informativa antimafia di cui all'art. 84 co. 3 d.lgs. 159/2011 richiesta tramite Banca Dati Nazionale Antimafia, in corso di validità per i soggetti di cui all'art. 85 del medesimo decreto?				
27. E' stato acquisito il Certificato dell'Agenzia delle Entrate che attesti la mancanza di irregolarità definitivamente accertate?				
28. Il DURC on-line acquisito risulta in corso di validità (120gg)				



UNIONE EUROPEA



REGIONE del VENETO

PO FEAMP

2014 | 2020

**VALUTAZIONE DELLA RICHIESTA DI PAGAMENTO DEL SAL/SALDO**

<i>Descrizione del controllo</i>	<i>Positivo: (Si) Negativo: (No) Non applicabile (NA)</i>	<i>Tipologia Documentazione di riferimento per il controllo</i>	<i>Estremi della documentazione di riferimento</i>	<i>Commenti</i>
29. La richiesta di pagamento del SAL/Saldo può ritenersi nel suo complesso ricevibile a valere sulla Misura indicata?				
30. In caso la domanda di cui al precedente punto fosse parzialmente soddisfatta, indicare le eventuali integrazioni necessarie richieste nella sezione "Commenti";				
31. 17. Le eventuali integrazioni di cui al punto precedente sono state trasmesse dal soggetto richiedente entro i termini previsti?				
32. Le eventuali Integrazioni risultano idonee a fini della ricevibilità della richiesta di pagamento del SAL/Saldo?				

Data della verifica: \_\_\_\_\_

Il Responsabile Incaricato

\_\_\_\_\_



REGIONE DEL VENETO

PO FEAMP

2014 | 2020

CHECK LIST RICHIESTA DI SAL / SALDO – Fase di Revisione			
Codice Progetto:	N. di Protocollo domanda:	data:	
Titolo del Progetto:			
Beneficiario:			
Costo del progetto:	Priorità:	Misura:	
Data richiesta di anticipazione:	Protocollo:		
Data:	Verificatori:		

Spesa rendicontata dal richiedente €		Sostegno già erogato: €	
Sostegno erogabile (50%-80%-100%) :	SAL €	SALDO €	
FEAMP (50%)	FDR (35%)	Regione (15%)	

VERIFICA DELL'OPERATO DEL CONTROLLORE INCARICATO PER LA CONCESSIONE DEL SAL/SALDO				
Descrizione del controllo	Positivo: (SI) Negativo: (NO) Non applicabile (NA)	Tipologia Documentazione di riferimento per il controllo	Estremi della documentazione di riferimento	Commenti
1. La domanda di concessione del SAL/Saldo è stata presentata dal Beneficiario secondo il format previsto dall'AdG (allegati alla manualistica)?				
2. La domanda di concessione del SAL/Saldo è stata presentata entro i termini previsti dal bando/avviso pubblico?				
3. La domanda risulta debitamente compilata, sottoscritta e corredata di un valido documento di riconoscimento del Beneficiario?				
4. La domanda risulta conforme all'operazione approvata?				
5. L'opera è stata realizzata nei termini previsti dal provvedimento di concessione?				
6. In caso di risposta negativa alla				



REGIONE DEL VENETO

**PO FEAMP**  
2014 | 2020

<b>VERIFICA DELL'OPERATO DEL CONTROLLORE INCARICATO PER LA CONCESSIONE DEL SAL/SALDO</b>				
<i>Descrizione del controllo</i>	<i>Positivo: (SI) Negativo: (NO) Non applicabile (NA)</i>	<i>Tipologia Documentazione di riferimento per il controllo</i>	<i>Estremi della documentazione di riferimento</i>	<i>Commenti</i>
domanda di cui al precedente punto, è stata presentata una richiesta di proroga da parte del Beneficiario?				
7. Nel caso, la proroga è stata formalmente autorizzata dall'Autorità di Gestione e comunicata al Beneficiario?				

<b>VERIFICA TECNICA E CONTABILE PER LA CONCESSIONE DEL SAL/SALDO</b>				
<i>Descrizione del controllo</i>	<i>Positivo: (SI) Negativo: (NO) Non applicabile (NA)</i>	<i>Tipologia Documentazione di riferimento per il controllo</i>	<i>Estremi della documentazione di riferimento</i>	<i>Commenti</i>
8. E' stato liquidato un importo al Beneficiario a titolo di anticipazione?				
9. La Check List di concessione dell'anticipo risulta debitamente compilata, sottoscritta e datata da parte del responsabile incaricato?				
10. La Check List di cui alla domanda del precedente punto si è conclusa con esito positivo?				
11. Il progetto ammesso a finanziamento è stato oggetto di varianti in corso d'opera?				
12. In caso di risposta affermativa alla domanda dei cui al precedente punto, la variante è stata ritenuta coerente con la normativa vigente in materia? E' stato acquisito il relativo atto di sottomissione sottoscritto dalle parti?				
13. Nel caso, è stata comunicata al Beneficiario l'approvazione formale o il mancato accoglimento della perizia di variante?				
14. Il contratto prevede il pagamento delle spese sulla base di stati di avanzamento (SAL)?				
15. In caso di risposta affermativa alla domanda di cui al precedente punto, è				



PO FEAMP  
2014 | 2020

<b>VERIFICA TECNICA E CONTABILE PER LA CONCESSIONE DEL SAL/SALDO</b>				
<i>Descrizione del controllo</i>	<i>Positivo: (SI) Negativo: (NO) Non applicabile (NA)</i>	<i>Tipologia Documentazione di riferimento per il controllo</i>	<i>Estremi della documentazione di riferimento</i>	<i>Commenti</i>
stata acquisito/a il SAL/Relazione descrittiva dello stato di avanzamento?				
16. Sono presenti le eventuali autorizzazioni e/o certificazioni (es. certificazione di agibilità) previste?				
17. La fattura, o altro documento di valore probatorio equivalente, emessa dal Beneficiario presenta i seguenti elementi (Indicare gli elementi nella sezione "Estremi della documentazione di riferimento"):				
<ul style="list-style-type: none"> <li>Numero della fattura;</li> </ul>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>Data di fatturazione (successiva alla data di presentazione ed ammissione della domanda di sostegno);</li> </ul>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>Estremi identificativi dell'intestatario;</li> </ul>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>Importo (distinto dall'IVA nei casi previsti dalla legge);</li> </ul>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>Coordinate bancarie del soggetto richiedente;</li> </ul>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>Indicazione dettagliata dell'oggetto;</li> </ul>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>Estremi identificativi del contratto/convezione a cui la fattura si riferisce;</li> </ul>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>Indicazione dettagliata dell'oggetto dell'attività prestata:                             <ol style="list-style-type: none"> <li>per servizi e lavori, il dettaglio è riportato nella relazione che accompagna la fattura;</li> <li>per forniture, deve essere indicato in fattura il dettaglio dei beni forniti con indicazione, nel caso in cui sia prevista, del luogo di installazione;</li> </ol> </li> </ul>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>Titolo del progetto ammesso al finanziamento nell'ambito del PO FEAMP 2014-2020;</li> </ul>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>Presenza del CIG e CUP;</li> </ul>				



UNIONE EUROPEA



REGIONE DEL VENETO

PO FEAMP  
2014 | 2020

**VERIFICA TECNICA E CONTABILE PER LA CONCESSIONE DEL SAL/SALDO**

Descrizione del controllo	Positivo: (Si) Negativo: (No) Non applicabile (NA)	Tipologia Documentazione di riferimento per il controllo	Estremi della documentazione di riferimento	Commenti
<ul style="list-style-type: none"> <li>Indicazione del PO FEAMP 2014-2020;</li> </ul>				
18. L'importo richiesto a titolo di SAL/Saldo oggetto della sopradetta fattura, sommato a quanto già erogato al Beneficiario, rientra nei limiti dell'importo complessivo previsto da contratto/convenzione?				
19. Nel caso di richiesta di pagamento del SALDO, laddove previsto, è stata effettuata la visita <i>in loco</i> ?				
20. La Check List di verifica <i>in loco</i> e il relativo verbale risultano debitamente compilati, datati e sottoscritti da parte del responsabile incaricato?				
21. La Check List di cui alla domanda cui al precedente punto si è conclusa con esito positivo?				
22. Sono stati acquisiti dal Beneficiario i seguenti certificati: a) Camera di Commercio Industria e Artigianato oppure b) la dichiarazione sostitutiva di certificazione, firmata dal titolare o dal legale rappresentate dell'impresa e corredata da copia del suo documento di identità attestante il possesso del certificato della Camera di Commercio dell'aggiudicatario, accompagnata da visura rilasciata dalla Camera di Commercio e richiesta dal Beneficiario ai fini del controllo delle informazioni?				
23. E' stata acquisita, laddove previsto, la Comunicazione antimafia di cui all'art. 84 co. 2, d.lgs. 159/2011 richiesta tramite Banca Dati Nazionale Antimafia, in corso di validità per i soggetti di cui all'art. 85 del medesimo decreto?				
24. E' stata acquisita, laddove previsto, l'Informativa antimafia di cui all'art. 84				



REGIONE DEL VENETO

PO FEAMP

2014 | 2020

<b>VERIFICA TECNICA E CONTABILE PER LA CONCESSIONE DEL SAL/SALDO</b>				
<i>Descrizione del controllo</i>	<i>Positivo: (SI) Negativo: (NO) Non applicabile (NA)</i>	<i>Tipologia Documentazione di riferimento per il controllo</i>	<i>Estremi della documentazione di riferimento</i>	<i>Commenti</i>
co. 3 d.lgs. 159/2011 richiesta tramite Banca Dati Nazionale Antimafia, in corso di validità per i soggetti di cui all'art. 85 del medesimo decreto?				
25. E' stato acquisito il Certificato dell'Agenzia delle Entrate che attesti la mancanza di irregolarità definitivamente accertate?				
26. Il DURC on-line acquisito risulta in corso di validità (120gg) oppure è stata presentata apposita autocertificazione per importi inferiori ai 20.000€?				

<b>ESITO DEL CONTROLLO DELL'ISTRUTTORIA</b>				
<i>Descrizione del controllo</i>	<i>Positivo: (SI) Negativo: (NO) Non applicabile (NA)</i>	<i>Tipologia Documentazione di riferimento per il controllo</i>	<i>Estremi della documentazione di riferimento</i>	<i>Commenti</i>
27. L'esito dell'istruttoria del responsabile incaricato per la concessione del SAL/Saldo può considerarsi positivo?				
28. In caso la domanda di cui al precedente punto fosse parzialmente soddisfatta, indicare le eventuali integrazioni necessarie richieste nella sezione "Commenti";				
29. Le eventuali integrazioni di cui al punto precedente sono state trasmesse dal soggetto richiedente entro i termini previsti?				
30. Le eventuali integrazioni consentono di ritenere idonea l'istruttoria per la richiesta di concessione del SAL/Saldo?				

Data della verifica: \_\_\_\_\_

Il Responsabile Incaricato

\_\_\_\_\_

