









#### **REGIONE SICILIANA**

#### **REPUBBLICA ITALIANA**

# P.O. FEAMP 2014/2020 – Erogazione a Singoli Beneficiari Check list Richiesta di SAL/SALDO – Controllo amministrativo di l° Livello

| Data                                | Verificatori: |  |
|-------------------------------------|---------------|--|
|                                     |               |  |
|                                     |               |  |
| Titolo del Progetto:                |               |  |
|                                     |               |  |
| Beneficiario:                       |               | Costo del progetto:                      |
| Priorità:                           | Misura:       |  |
| Numero Identificativo di Progetto:  |               | rotocollo assegnato<br>'Ufficio preposto |
| Data ricezione richiesta SAL/Saldo: |               | Sostegno richiesto (Saldo):              |
| Spesa rendicontata dal Richiedente: |               | Sostegno già erogato:                    |











#### **REGIONE SICILIANA**

#### **REPUBBLICA ITALIANA**

# **Check list Richiesta SAL/SALDO**

VERIFICA DEI REQUISITI PER LA CONCESSIONE DEL SAL/SALDO

| Descrizione del controllo  | Positivo (Si)<br>Negativo (No)<br>Non applicabile (NA) | Tipologia<br>documentazione di<br>riferimento per il<br>controllo | Estremi della<br>documentazione di<br>riferimento | Commenti |
|--|--|---|---|----------|
| 1.La Check List di ammissibilità della proposta<br>progettuale risulta debitamente compilata,<br>sottoscritta e datata da parte del responsabile<br>incaricato |  |   |   |          |
| 2.La Check List di cui alla domanda precedente si è conclusa con esito positivo  |  |   |   |          |
| 3.È stato formalmente comunicato al Beneficiario l'ammissione a finanziamento del progetto   |  |   |   |          |
| 4.La domanda è stata presentata dal Beneficiario secondo il format previsto dall'AdG (allegati alla manualistica)  |  |   |   |          |
| 5.La domanda di concessione del SAL/Saldo è stata<br>presentata entro i termini previsti dal bando/avviso<br>pubblico  |  |   |   |          |
| 6.La domanda risulta debitamente compilata,<br>sottoscritta e corredata di un valido documento di<br>riconoscimento del Beneficiario                           |  |   |   |          |











#### **REGIONE SICILIANA**

#### **REPUBBLICA ITALIANA**

# **Check list Richiesta SAL/SALDO**

VERIFICA DEI REQUISITI PER LA CONCESSIONE DEL SAL/SALDO

| Descrizione del controllo   | Positivo (Si)<br>Negativo (No)<br>Non applicabile (NA) | Tipologia<br>documentazione di<br>riferimento per il<br>controllo | Estremi della<br>documentazione di<br>riferimento | Commenti |
|---|--|---|---|----------|
| 7.La domanda risulta conforme all'operazione approvata  |  |   |   |          |
| 8. In fase di ammissibilità, l'operazione è stata<br>selezionata in conformità alle norme nazionali e<br>dell'Unione Europea in materia di appalti pubblici o a<br>norma della L. 241/1990. |  |   |   |          |
| 9.L'operazione è conforme a quanto previsto dalla normativa di riferimento in materia di aiuti di Stato.  |  |   |   |          |
| 10.Nel caso in cui l'operazione è attuata attraverso l'utilizzo di strumenti finanziari, questa è conforme a quanto previsto dall'art. 37 del Reg. (UE) n. 1303/2013 (ove pertinente).      |  |   |   |          |
| 11. L'operazione, è conforme a quanto previsto dalla normativa di riferimento in materia di sviluppo sostenibile e ambiente.  |  |   |   |          |
| 12.L'operazione, è conforme a quanto previsto dalla normativa di riferimento in materia di informazione e pubblicità.   |  |   |   |          |
| 13. L'operazione è conforme a quanto previsto dalla normativa di riferimento in materia di pari opportunità e non discriminazione.  |  |   |   |          |











#### **REGIONE SICILIANA**

#### **REPUBBLICA ITALIANA**

# **Check list Richiesta SAL/SALDO**

VERIFICA DEI REQUISITI PER LA CONCESSIONE DEL SAL/SALDO

| Descrizione del controllo  | Positivo (Si)<br>Negativo (No)<br>Non applicabile (NA) | Tipologia<br>documentazione di<br>riferimento per il<br>controllo | Estremi della<br>documentazione di<br>riferimento | Commenti |
|--|--|---|---|----------|
| 14.La domanda di SAL/Saldo, rispetta la percentuale di avanzamento prevista dal provvedimento di concessione.                                  |  |   |   |          |
| 15.Nel caso di richiesta di Saldo, l'operazione è stata realizzata nei termini previsti dal provvedimento di concessione                       |  |   |   |          |
| 16.In caso di risposta negativa alla domanda di cui al punto precedente, è stata presentata una richiesta di proroga da parte del Beneficiario |  |   |   |          |
| 17.Nel caso, la proroga di cui al punto precedente, è stata formalmente autorizzata dall'Autorità di Gestione e comunicata al Beneficiario     |  |   |   |          |
| 18.È stato liquidato un importo al Beneficiario a titolo di anticipazione  |  |   |   |          |
| 19.La Check List di concessione dell'anticipo risulta debitamente compilata, sottoscritta e datata da parte del responsabile incaricato        |  |   |   |          |
| 20.La Check List di cui al punto precedente si è conclusa con esito positivo   |  |   |   |          |











#### **REGIONE SICILIANA**

#### **REPUBBLICA ITALIANA**

# **Check list Richiesta SAL/SALDO**

| Descrizione del controllo   | Positivo (Si)<br>Negativo (No)<br>Non applicabile (NA) | Tipologia<br>documentazione<br>di riferimento per<br>il controllo | Estremi della<br>documentazione di<br>riferimento | Commenti |
|---|--|---|---|----------|
| 21.Il progetto ammesso al sostegno è stato oggetto di varianti in corso d'opera   |  |   |   |          |
| 22. In caso di risposta affermativa alla domanda di cui al precedente punto, la variante è stata ritenuta coerente con la normativa vigente in materia  |  |   |   |          |
| 23.È stata comunicata al Beneficiario l'approvazione formale della perizia di variante  |  |   |   |          |
| 24.È stato comunicato al Beneficiario il mancato accoglimento della perizia di variante   |  |   |   |          |
| 25.Nel caso di richiesta di Saldo, sono presenti le eventuali autorizzazioni e/o certificazioni (es. certificazione di agibilità) previste?   |  |   |   |          |
| 26. Le fatture, o altri documenti di valore probatorio equivalente, presentate dal Beneficiario recano i seguenti elementi (indicare gli elementi nella sezione "Estremi della documentazione di riferimento"): |  |   |   |          |











#### **REGIONE SICILIANA**

#### **REPUBBLICA ITALIANA**

# **Check list Richiesta SAL/SALDO**

| Descrizione del controllo  | Positivo (Si)<br>Negativo (No)<br>Non applicabile (NA) | Tipologia<br>documentazione<br>di riferimento per<br>il controllo | Estremi della<br>documentazione di<br>riferimento | Commenti |
|--|--|---|---|----------|
| ●Numero della fattura;   |  |   |   |          |
| <ul> <li>Data di fatturazione (coerente a quanto<br/>previsto nel documento Linee guida per<br/>l'ammissibilità delle spese);</li> </ul> |  |   |   |          |
| ●Estremi identificativi dell'intestatario;   |  |   |   |          |
| •Importo (distinto dall'IVA nei casi previsti dalla legge);  |  |   |   |          |
| Coordinate bancarie del soggetto richiedente;  |  |   |   |          |
| •Indicazione dettagliata dell'oggetto;   |  |   |   |          |
| <ul> <li>Estremi identificativi della conces-<br/>sione/contratto a cui la fattura si riferisce (ove<br/>presente);</li> </ul>           |  |   |   |          |











#### **REGIONE SICILIANA**

#### **REPUBBLICA ITALIANA**

# **Check list Richiesta SAL/SALDO**

| Descrizione del controllo  | Positivo (Si)<br>Negativo (No)<br>Non applicabile (NA) | Tipologia<br>documentazione<br>di riferimento per<br>il controllo | Estremi della<br>documentazione di<br>riferimento | Commenti |
|--|--|---|---|----------|
| <ul> <li>Indicazione dettagliata dell'oggetto dell'attività prestata:         <ul> <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> <li>Indicazione del PO FEAMP 2014-2020, Priorità,<br/>Misura, Azione e Titolo del progetto ammesso al<br/>sostegno;</li> </ul>  |  |   |   |          |
| ●Presenza del CIG e CUP;   |  |   |   |          |
| •Indicazione del PO FEAMP 2014-2020;   |  |   |   |          |
| 27 La spesa oggetto di verifica è stata sostenuta nel periodo di ammissibilità   |  |   |   |          |
| 28 La spesa risulta congrua con gli obiettivi dell'operazione.   |  |   |   |          |











#### **REGIONE SICILIANA**

#### **REPUBBLICA ITALIANA**

# **Check list Richiesta SAL/SALDO**

| Descrizione del controllo  | Positivo (Si)<br>Negativo (No)<br>Non applicabile (NA) | Tipologia<br>documentazione<br>di riferimento per<br>il controllo | Estremi della<br>documentazione di<br>riferimento | Commenti |
|--|--|---|---|----------|
| 29 Le spese dichiarate dai beneficiari sono conformi<br>a quanto previsto nella documentazione di<br>riferimento (Modello Attuativo del FEAMP, Linee<br>guida per l'ammissibilità delle spese del FEAMP) |  |   |   |          |
| 30 Il beneficiario ha fornito evidenza dei movimenti<br>bancari (avvenuti su conto corrente bancario<br>dedicato o non) per le verifiche utili alla tracciabilità<br>dei flussi finanziari (SIPA, ecc.)  |  |   |   |          |
| 31 L'importo richiesto a titolo di SAL/Saldo, sommato<br>a quanto già erogato al Beneficiario, rientra nei limiti<br>dell'importo complessivo ammesso a concessione                                      |  |   |   |          |
| 32 Nel caso di richiesta di pagamento del SALDO, laddove previsto, è stata effettuata la visita <i>in loco</i>   |  |   |   |          |
| 33 La Check List di verifica <i>in loco</i> e il relativo verbale risultano debitamente compilati, datati e sottoscritti da parte del responsabile incaricato  |  |   |   |          |
| 34 La Check List di cui al punto precedente si è conclusa con esito positivo   |  |   |   |          |











#### **REGIONE SICILIANA**

#### **REPUBBLICA ITALIANA**

# **Check list Richiesta SAL/SALDO**

| Descrizione del controllo  | Positivo (Si)<br>Negativo (No)<br>Non applicabile (NA) | Tipologia<br>documentazione<br>di riferimento per<br>il controllo | Estremi della<br>documentazione di<br>riferimento | Commenti |
|--|--|---|---|----------|
| 35 Sono stati acquisiti i seguenti certificati: Camera di Commercio Industria e Artigianato oppure  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) |  |   |   |          |
| 36 È 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   |  |   |   |          |
| 37 È 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 SICILIANA**

#### **REPUBBLICA ITALIANA**

### **Check list Richiesta SAL/SALDO**

#### VERIFICHE TECNICHE E CONTABILI PER LA CONCESSIONE DEL SAL/SALDO

| Descrizione del controllo  | Positivo (Si)<br>Negativo (No)<br>Non applicabile (NA) | Tipologia<br>documentazione<br>di riferimento per<br>il controllo | Estremi della<br>documentazione di<br>riferimento | Commenti |
|--|--|---|---|----------|
| 38 È stato acquisito il Certificato dell'Agenzia delle<br>Entrate che attesti la mancanza di irregolarità<br>definitivamente accertate           |  |   |   |          |
| 39 Il DURC on-line acquisito risulta in corso di validità oppure è stata presentata apposita autocertificazione per importi inferiori ai 20.000€ |  |   |   |          |

# Check list Richiesta SAL/SALDO VALUTAZIONE DELLA RICHIESTA DI PAGAMENTO SAL/SALDO 40 La richiesta di pagamento del SAL/Saldo può ritenersi nel suo complesso ricevibile a valere sulla Misura indicata 41 In caso la domanda di cui al precedente punto fosse parzialmente soddisfatta, indicare le eventuali integrazioni necessarie richieste nella sezione "Commenti";











#### **REGIONE SICILIANA**

#### **REPUBBLICA ITALIANA**

# Check list Richiesta SAL/SALDO VALUTAZIONE DELLA RICHIESTA DI PAGAMENTO SAL/SALDO 42 Le eventuali integrazioni di cui al punto precedente sono state trasmesse dal soggetto richiedente entro i termini previsti 43 Le eventuali integrazioni risultano idonee a i fini della ricevibilità della richiesta di pagamento del SAL/Saldo 44) La realizzazione del progetto è conforme ai valori previsti per gli indicatori di prodotto e di risultato

Importo liquidabile

Data della verifica

Responsabili del controllo