



UNIONE EUROPEA

PN FEAMPA ITALIA
2021 | 2027



REGIONE SICILIANA

ALLEGATO AL D.D.G n. 205 del 28/06/2024

ALLEGATO 2 CHECK-LIST REGIA

- 1_Check-list_Ricevibilità REGIA
- 2_Check.-list_Ammissibilità REGIA
- 3_Check-list_Anticipo REGIA
- 4_Check-list_Anticipo Revisore REGIA
- 5_Check-list_controllo_in_loco REGIA REGIA
- 6_Check-list_Richiesta_SAL-SALDO_I livello REGIA
- 7_Check-list_Rendicontazione Anticipo REGIA
- 8_Check-list_SAL-SALDO REGIA



UNIONE EUROPEA

PN FEAMPA ITALIA
2021 | 2027



ALLEGATI AL D.D.G. n. 205

del

REGIONE SICILIANA
28/06/2024



PN FEAMPA 2021/2027 – Erogazione a Singoli Beneficiari

1) Check list Controllo di Ricevibilità

Data:

___ / ___ / ____

Verificatori:

Titolo del Progetto:

Proponente:

Costo del progetto:

€

Priorità		Obiettivo Specifico		Azione		Intervento	
	___		___		___		___

Numero Identificativo di
Progetto:

N. di Protocollo assegnato
dall'Ufficio preposto

Check list Controllo di Ricevibilità <i>ISTRUTTORIA PROPOSTA PROGETTUALE</i>				
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?				
2. La domanda 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 richiedente?				
4. La domanda risulta completa di tutta la documentazione prevista dal Bando/Avviso pubblico?				
5. Altro (Specificare nella sezione commenti);				

Check list Controllo di Ricevibilità <i>ISTRUTTORIA PROPOSTA PROGETTUALE</i>				
Descrizione del controllo	<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>	Commenti
6. La Domanda di Sostegno risulta nel complesso ricevibile (Nel caso in cui necessiti di integrazione, specificare nella sezione commenti).				

Data della verifica

___/___/_____

Responsabile del controllo

(Validazione/Sottoscrizione)



UNIONE EUROPEA

PN FEAMPA ITALIA
2021 | 2027



ALLEGATI AL D.D.G. n. 205



REGIONE SICILIANA
del 28/06/2024

PN FEAMPA 2021/2027 – Erogazione a Singoli Beneficiari

2) Check list Controllo di Ammissibilità

Data:

___ / ___ / ____

Verificatori:

Titolo del Progetto:

Proponente:

Costo del progetto:

€ _____

Priorità:

Obiettivo
Specifico

Azione

Intervento

Numero Identificativo di
Progetto

N. di Protocollo assegnato
dall'Ufficio preposto



UNIONE EUROPEA

PN FEAMPA ITALIA
2021 | 2027



ALLEGATI AL D.D.G. n. 205



REGIONE SICILIANA
del 28/06/2024

Check list Controllo di Ammissibilità

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 check list di ricevibilità risulta debitamente compilata, validata/sottoscritta e datata da parte del Responsabile Incaricato				<u>In caso di risposta "No" specificare la fattispecie</u>
2. L'intervento proposto è coerente con gli obiettivi della Operazione di riferimento?				
3. L'intervento è coerente con il piano strategico nazionale pluriennale per lo sviluppo dell'acquacoltura di cui all'articolo 34 del regolamento (UE) n. 1380/2013 e del PNSA 2021-2027 (MO2)? (ove pertinente)				



UNIONE EUROPEA

PN FEAMPA ITALIA
2021 | 2027



ALLEGATI AL D.D.G. n. 205



REGIONE SICILIANA
del 28/06/2024

Check list Controllo di Ammissibilità

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
4. La documentazione prodotta dal soggetto richiedente il sostegno è completa e risponde a quanto prescritto dall'azione/operazione di riferimento?				
5. Il soggetto richiedente rientra fra quelli previsti dai criteri di ammissibilità e ne rispetta i limiti e i vincoli?				
6. L'intervento proposto rispetta i requisiti minimi e i vincoli imposti dalla Operazione di riferimento?				
7. I costi previsti sono conformi alla categoria di spesa prevista dall'operazione?				
8. È stata verificata la veridicità delle autodichiarazioni prodotte dal soggetto richiedente?				
9. Altro (Specificare nella sezione commenti);				



UNIONE EUROPEA

PN FEAMPA ITALIA
2021 | 2027



ALLEGATI AL D.D.G. n. 205



REGIONE SICILIANA
del 28/06/2024

Check list Controllo di Ammissibilità				
VALUTAZIONE DELLA 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
10. La proposta progettuale risponde ai Criteri di selezione approvati e adottati?				
11. L'operazione, sulla base dei Criteri di selezione di cui al punto precedente, raggiunge il punteggio minimo? (punteggio minimo: 40)				
12. In caso di risposta affermativa al precedente punto indicare il punteggio assegnato nella sezione "Estremi della documentazione di riferimento";			Punteggio raggiunto: — — ' — —	



UNIONE EUROPEA

PN FEAMPA ITALIA
2021 | 2027



ALLEGATI AL D.D.G. n. 205



REGIONE SICILIANA
del 28/06/2024

<i>Check list Controllo di Ammissibilità</i> VALUTAZIONE DELLA 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
13. In fase di ammissibilità, l'operazione è stata selezionata in conformità alle norme nazionali e dell'Unione Europea in materia di appalti pubblici o a norma della L. 241/1990.				
14. L'operazione è conforme a quanto previsto dalla normativa di riferimento in materia di aiuti di Stato.				
15. Nel caso in cui l'operazione è attuata attraverso l'utilizzo di strumenti finanziari, questa è conforme a quanto previsto dagli artt. 58-59-60-61-62 del Reg. (UE) n. 2021/1060 (ove pertinente).				
16. L'operazione è conforme a quanto previsto dalla normativa di riferimento in materia di sviluppo sostenibile e ambiente (direttiva 2011/92/UE).				
17. L'operazione è conforme a quanto previsto dalla normativa di riferimento in materia di informazione e pubblicità (art. 49 del Reg. (UE) 2021/1060).				



UNIONE EUROPEA

PN FEAMPA ITALIA
2021 | 2027



ALLEGATI AL D.D.G. n. 205



REGIONE SICILIANA
del 28/06/2024

Check list Controllo di Ammissibilità

VALUTAZIONE DELLA 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
18. L'operazione è conforme a quanto previsto dalla normativa di riferimento in materia di pari opportunità e non discriminazione (artt. 9 e 73 del Reg. (UE) 2021/1060).				
19. La domanda di sostegno necessita di integrazione documentale? (Indicare le eventuali integrazioni necessarie nella sezione "commenti")				
20. Le eventuali integrazioni di cui al punto precedente sono state trasmesse dal soggetto richiedente entro i termini previsti?				
21. Le eventuali integrazioni risultano idonee a i fini dell'ammissibilità della domanda di sostegno?				
22. La domanda di sostegno risulta ammissibile a valere sulla Operazione indicata?				



UNIONE EUROPEA

PN FEAMPA ITALIA
2021 | 2027



ALLEGATI AL D.D.G. n. 205



REGIONE SICILIANA
del 28/06/2024

<i>Check list Controllo di Ammissibilità</i>				
<i>VALUTAZIONE DELLA PROPOSTA PROGETTUALE</i>				
Descrizione del controllo	<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>	Commenti
<i>Check list Controllo di Ammissibilità</i>				
<i>ESITO DELLA VERIFICA</i>				
Descrizione del controllo	<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>	Commenti



UNIONE EUROPEA

PN FEAMPA ITALIA
2021 | 2027



ALLEGATI AL D.D.G. n. 205



REGIONE SICILIANA
del 28/06/2024

<i>Check list Controllo di Ammissibilità</i> VALUTAZIONE DELLA 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
23. In caso di esito negativo al precedente punto, indicare la motivazione di inammissibilità:				
Mancanza di documentazione essenziale prevista dalla Operazione di riferimento;				
Mancanza di conformità della documentazione alla normativa nazionale e comunitaria vigente in materia;				
Mancanza di conformità agli obiettivi dell'azione di riferimento;				
Anomalie rilevate in fase Istruttoria (per es. mancanza di congruità tecnica e/o economica);				



UNIONE EUROPEA

PN FEAMPA ITALIA
2021 | 2027



ALLEGATI AL D.D.G. n. 205



REGIONE SICILIANA
del 28/06/2024

Check list Controllo di Ammissibilità

VALUTAZIONE DELLA 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
Assenza di requisiti oggettivi o soggettivi (per es. soggetto non ammissibile, punteggio minimo non raggiunto, ecc.);				
Altro (Specificare nella sezione commenti).				

QUADRO ECONOMICO FINALE DELL'OPERAZIONE

VOCI DI SPESA				RICHIESTO			AMMESSO		
Codice Voce di Spesa (VOCE_SPESA)	Descrizione Voce di Spesa (DESCRIZIONE_VOCE_SPESA)	Codice Natura (CODICE_NATURA_CUP)	Descrizione Natura (DESCRIZIONE_NATURA_CUP)	Investimento	%	Sostegno	Investimento	%	Sostegno
01.00	Altro	01	Acquisto di beni						
01.01	Beni oggetto dell'acquisto	01	Acquisto di beni						
01.02	Assistenza non compresa nel costo del bene	01	Acquisto di beni						



UNIONE EUROPEA

PN FEAMPA ITALIA
2021 | 2027



REGIONE SICILIANA
ALLEGATI AL D.D.G. n. 205 del 28/06/2024

VOCI DI SPESA				RICHIESTO			AMMESSO		
Codice Voce di Spesa (VOCE_SPESA)	Descrizione Voce di Spesa (DESCRIZIONE_VOCE_SPESA)	Codice Natura (CODICE_NATURA_CUP)	Descrizione Natura (DESCRIZIONE_NATURA_CUP)	Investimento	%	Sostegno	Investimento	%	Sostegno
01.03	IVA	01	Acquisto di beni						
02.00	Altro	02	Acquisto o realizzazione di servizi						
02.01	Materiali inventariabili	02	Acquisto o realizzazione di servizi						
02.02	Materiale di consumo	02	Acquisto o realizzazione di servizi						
02.03	Costi per elaborazioni dati	02	Acquisto o realizzazione di servizi						
02.04	Personale non dipendente da destinare allo specifico progetto	02	Acquisto o realizzazione di servizi						
02.05	Servizi esterni (compresi lavori)	02	Acquisto o realizzazione di servizi						
02.06	Missioni	02	Acquisto o realizzazione di servizi						
02.07	Convegni	02	Acquisto o realizzazione di servizi						
02.08	Pubblicazioni	02	Acquisto o realizzazione di servizi						
02.09	Costi forfettizzati e spese generali	02	Acquisto o realizzazione di servizi						
02.10	consulenze e spese di deposito (per brevetti)	02	Acquisto o realizzazione di servizi						



UNIONE EUROPEA

PN FEAMPA ITALIA
2021 | 2027



REGIONE SICILIANA
ALLEGATI AL D.D.G. n. 205 del 28/06/2024

VOCI DI SPESA				RICHIESTO			AMMESSO		
Codice Voce di Spesa (VOCE_SPESA)	Descrizione Voce di Spesa (DESCRIZIONE_VOCE_SPESA)	Codice Natura (CODICE_NATURA_CUP)	Descrizione Natura (DESCRIZIONE_NATURA_CUP)	Investimento	%	Sostegno	Investimento	%	Sostegno
02.11	Pagamento tasse di deposito o mantenimento (per brevetti)	02	Acquisto o realizzazione di servizi						
02.12	IVA	02	Acquisto o realizzazione di servizi						
02.13	Costo del personale dipendente della PA	02	Acquisto o realizzazione di servizi						
03.00	Altro	03	Realizzazione di lavori pubblici (opere ed impiantistica)						
03.01	Progettazione e studi	03	Realizzazione di lavori pubblici (opere ed impiantistica)						
03.02	Acquisizione aree o immobili	03	Realizzazione di lavori pubblici (opere ed impiantistica)						
03.03	Lavori	03	Realizzazione di lavori pubblici (opere ed impiantistica)						
03.04	Oneri di sicurezza	03	Realizzazione di lavori pubblici (opere ed impiantistica)						
03.05	Servizi di consulenza	03	Realizzazione di lavori pubblici (opere ed impiantistica)						
03.06	Interferenze	03	Realizzazione di lavori pubblici (opere ed impiantistica)						
03.07	Imprevisti	03	Realizzazione di lavori pubblici (opere ed impiantistica)						



UNIONE EUROPEA

PN FEAMPA ITALIA
2021 | 2027



REGIONE SICILIANA
ALLEGATI AL D.D.G. n. 205 del 28/06/2024

VOCI DI SPESA				RICHIESTO			AMMESSO		
Codice Voce di Spesa (VOCE_SPESA)	Descrizione Voce di Spesa (DESCRIZIONE_VOCE_SPESA)	Codice Natura (CODICE_NATURA_CUP)	Descrizione Natura (DESCRIZIONE_NATURA_CUP)	Investimento	%	Sostegno	Investimento	%	Sostegno
03.08	IVA su lavori e oneri di sicurezza	03	Realizzazione di lavori pubblici (opere ed impiantistica)						
03.09	IVA residua	03	Realizzazione di lavori pubblici (opere ed impiantistica)						
03.10	Oneri di investimento	03	Realizzazione di lavori pubblici (opere ed impiantistica)						
03.31	Lavori a carico del concessionario	03	Realizzazione di lavori pubblici (opere ed impiantistica)						
03.41	Oneri di sicurezza a carico del concessionario	03	Realizzazione di lavori pubblici (opere ed impiantistica)						
06.00	Altro	06	Concessione di contributi ad altri soggetti (diversi da unità produttive)						
06.01	Materiali inventariabili	06	Concessione di contributi ad altri soggetti (diversi da unità produttive)						
06.02	Materiale di consumo	06	Concessione di contributi ad altri soggetti (diversi da unità produttive)						
06.03	Progettazione e studi	06	Concessione di contributi ad altri soggetti (diversi da unità produttive)						



UNIONE EUROPEA

PN FEAMPA ITALIA
2021 | 2027



REGIONE SICILIANA
ALLEGATI AL D.D.G. n. 205 del 28/06/2024

VOCI DI SPESA				RICHIESTO			AMMESSO		
Codice Voce di Spesa (VOCE_SPESA)	Descrizione Voce di Spesa (DESCRIZIONE_VOCE_SPESA)	Codice Natura (CODICE_NATURA_CUP)	Descrizione Natura (DESCRIZIONE_NATURA_CUP)	Investimento	%	Sostegno	Investimento	%	Sostegno
06.04	Lavori	06	Concessione di contributi ad altri soggetti (diversi da unità produttive)						
06.05	Oneri di sicurezza	06	Concessione di contributi ad altri soggetti (diversi da unità produttive)						
06.06	IVA su lavori e oneri di sicurezza	06	Concessione di contributi ad altri soggetti (diversi da unità produttive)						
06.07	IVA residua	06	Concessione di contributi ad altri soggetti (diversi da unità produttive)						
06.08	Imprevisti	06	Concessione di contributi ad altri soggetti (diversi da unità produttive)						
07.00	Altro	07	Concessione di incentivi ad unità produttive						
07.01	Materiali inventariabili	07	Concessione di incentivi ad unità produttive						
07.02	Materiale di consumo	07	Concessione di incentivi ad unità produttive						
07.03	Progettazione e studi	07	Concessione di incentivi ad unità produttive						



UNIONE EUROPEA

PN FEAMPA ITALIA
2021 | 2027



REGIONE SICILIANA
ALLEGATI AL D.D.G. n. 205 del 28/06/2024

VOCI DI SPESA				RICHIESTO			AMMESSO		
Codice Voce di Spesa (VOCE_SPESA)	Descrizione Voce di Spesa (DESCRIZIONE_VOCE_SPESA)	Codice Natura (CODICE_NATURA_CUP)	Descrizione Natura (DESCRIZIONE_NATURA_CUP)	Investimento	%	Sostegno	Investimento	%	Sostegno
07.04	Lavori	07	Concessione di incentivi ad unità produttive						
07.05	Oneri di sicurezza	07	Concessione di incentivi ad unità produttive						
07.06	IVA su lavori e oneri di sicurezza	07	Concessione di incentivi ad unità produttive						
07.07	IVA residua	07	Concessione di incentivi ad unità produttive						
07.08	Imprevisti	07	Concessione di incentivi ad unità produttive						
08.00	Altro	08	Sottoscrizione iniziale o aumento di capitale sociale (compresi spin off), fondi di rischio o di garanzia						
08.01	Conferimento in denaro	08	Sottoscrizione iniziale o aumento di capitale sociale (compresi spin off), fondi di rischio o di garanzia						
08.02	Conferimento in natura e/o crediti	08	Sottoscrizione iniziale o aumento di capitale sociale (compresi spin off), fondi di rischio o di garanzia						
TOTALE INVESTIMENTO									



UNIONE EUROPEA

PN FEAMPA ITALIA
2021 | 2027



ALLEGATI AL D.D.G. n. 205 del 28/06/2024



REGIONE SICILIANA

Data della verifica

___/___/____

Responsabile del controllo

(Validazione/Sottoscrizione)



UNIONE EUROPEA

PN FEAMPA ITALIA
2021 | 2027



ALLEGATI AL D.D.G. n. 205



REGIONE SICILIANA
del 28/06/2024

PN FEAMPA 2021/2027 – Erogazione a Singoli Beneficiari 3) Check list Richiesta di Anticipazione

Data:

___ / ___ / ____

Verificatori:

Titolo del Progetto:

Beneficiario:

Costo del progetto:

€ _____

Priorità:

Obiettivo Specifico

Azione

Intervento

Numero Identificativo di
Progetto:

N. di Protocollo assegnato
dall'Ufficio preposto

Data ricezione richiesta di anticipazione:

___ / ___ / ____

Check list Controllo di Richiesta di Anticipazione <i>VERIFICA DEI REQUISITI PER LA CONCESSIONE DELL'ANTICIPO</i>				
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 e si è conclusa con esito positivo?				
2. È stata formalmente comunicata al Beneficiario l'ammissione al finanziamento?				
3. La domanda per la richiesta di anticipazione è stata presentata dal Beneficiario secondo le modalità e le tempistiche previste nel bando/avviso pubblico?				
4. La domanda risulta debitamente compilata, sottoscritta e corredata di un valido documento di riconoscimento del Beneficiario?				
5. L'importo richiesto come anticipazione è coerente con la percentuale massima di anticipo prevista dal bando/avviso pubblico?				
6. È stata acquisita la fidejussione bancaria o assicurativa a garanzia delle somme richieste a titolo di anticipazione? Verifiche: - il fideiussore è iscritto nell'apposito elenco; - la polizza risponde ad alcune condizioni di base: l'esclusione del beneficio della preventiva escussione del debitore principale; l'attivazione a prima richiesta				

Check list Controllo di Richiesta di Anticipazione <i>VERIFICA DEI REQUISITI PER LA CONCESSIONE DELL'ANTICIPO</i>				
Descrizione del controllo	<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>	Commenti
scritta da parte dell'Amministrazione; l'obbligo del rinnovo automatico fino a che l'Amministrazione non abbia autorizzato il beneficiario allo svincolo; la clausola di inopponibilità del mancato pagamento del premio da parte del beneficia- rio/contraente.				
7. Nel caso in cui il Richiedente sia un Ente Pubblico, è stata acquisita apposita "Dichiarazione di garanzia" debitamente compilata e conforme allo schema allegato alla manualistica?				
8. Sono stati acquisiti i seguenti certificati: a) Camera di Commercio Industria Agricoltura 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)?				

Check list Controllo di Richiesta di Anticipazione <i>VERIFICA DEI REQUISITI PER LA CONCESSIONE DELL'ANTICIPO</i>				
Descrizione del controllo	Positivo (Si) Negativo (No) Non applicabile (NA)	Tipologia documentazione di riferimento per il controllo	Estremi della documentazione di riferimento	Commenti
9. 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?				
10. 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?				
11. È stato acquisito il Certificato dell'Agenzia delle Entrate che attesti la mancanza di irregolarità definitivamente accertate?				
12. Il DURC on-line acquisito risulta in corso di validità?				

Check list Controllo di Richiesta di Anticipazione				
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
13. La richiesta di anticipazione può ritenersi nel suo complesso ricevibile a valere sull'operazione indicata?				
14. In caso la domanda di cui al precedente punto fosse parzialmente soddisfatta, indicare le eventuali integrazioni necessarie richieste nella sezione "Commenti";				
15. Le eventuali integrazioni di cui al punto precedente sono state trasmesse dal soggetto richiedente entro i termini previsti?				
16. Le eventuali integrazioni risultano idonee ai fini della ricevibilità della richiesta di concessione dell'anticipo?				

Importo liquidabile a titolo di
anticipazione

€ _____

Data della verifica

___/___/____

Responsabile del controllo

(Validazione/Sottoscrizione)



UNIONE EUROPEA

PN FEAMPA ITALIA
2021 | 2027



REGIONE SICILIANA

ALLEGATI AL D.D.G n. 205 del 28/06/2024

PN FEAMPA 2021/2027 – Erogazione a Singoli Beneficiari

4) Check list Richiesta di Anticipazione

FASE DI REVISIONE

Data:

___ / ___ / ____

Verificatori:

Titolo del Progetto:

Beneficiario:

Costo del progetto:

€ _____

Priorità:

Obiettivo Specifico

Azione

Intervento

Numero Identificativo di
Progetto:

N. di Protocollo assegnato
dall'Ufficio preposto

Data ricezione richiesta di anticipazione:

___ / ___ / ____

Check list Controllo Revisore FASE DI 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. Corretto riferimento all'atto di impegno del sostegno				<u>In caso di risposta "No" specificare la fattispecie</u>
2. Corretta imputazione delle somme sulla Priorità e azione di riferimento				
3. È stata comunicata al Beneficiario l'ammissione al sostegno				<u>Specificare (Graduatoria/Decreto)</u>
4. È stata acquisita la fideiussione bancaria o assicurativa a garanzia delle somme richieste a titolo di anticipazione oppure Nel caso in cui il Richiedente sia un Ente Pubblico, è stata acquisita apposita "Dichiarazione di garanzia" debitamente compilata e conforme allo schema allegato alla manualistica				
5. Correttezza delle coordinate bancarie del beneficiario				

Check list Controllo Revisore <i>FASE DI ANTICIPO</i>				
Descrizione del controllo	Positivo (Si) Negativo (No) Non applicabile (NA)	Tipologia documentazione di riferimento per il controllo	Estremi della documentazione di riferimento	Commenti
6. Altro (Specificare)				<u>Specificare</u>

Check list Controllo Revisore				
ESITO DEL CONTROLLO DI REVISIONE				
Descrizione del controllo	Positivo (Si) Negativo (No) Non applicabile (NA)	Tipologia documentazione di riferimento per il controllo	Estremi della documentazione di riferimento	Commenti
Esito positivo del Controllo				
Rinvio all'istruttore				<u>Specificare</u>
Altro (Specificare)				Specificare

Importo liquidabile

€ _____

Data della verifica

___/___/_____

Responsabile del controllo

(Validazione/sottoscrizione)



PN FEAMPA ITALIA
2021 | 2027



UNIONE EUROPEA

REGIONE SICILIANA

PN FEAMPA 2021/2027 – Erogazione a Singoli Beneficiari

5) Check list Controllo in loco

Data:

___/___/___

Verificatori:

Titolo del Progetto:

Beneficiario:

Costo del progetto:

€ _____

Priorità:

Obiettivo Specifico

Azione

Intervento

Numero Identificativo di
Progetto:

N. di Protocollo assegnato
dall'Ufficio preposto

Data di convocazione del
controllo:

___/___/___

Data di esecuzione del
controllo:

___/___/___

Check list Controllo in loco <i>VERIFICA DA EFFETTUARE IN LOCO</i>				
Descrizione del controllo	<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>	Commenti
1. Il Beneficiario (o suo delegato) risulta operativo e presente <i>in loco</i> ?				
2. Il bene, servizio o lavoro è funzionale e coerente con quanto previsto nel contratto/provvedimento di concessione o, nel caso di variante, nel provvedimento di autorizzazione?				
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 (Nel caso di fatturazione elettronica, l'archiviazione della fattura dovrà essere effettuata nelle modalità previste dalla legge)				
5. È 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. Nel Libro degli inventari e nel Registro dei beni ammortizzabili, laddove pertinente, sono adeguatamente e correttamente registrati i beni oggetto di finanziamento?				
7. Altro (Specificare)				Specificare

Check list Controllo in loco				
ESITO DEL CONTROLLO 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
La verifica <i>in loco</i> può ritenersi positiva?				
In caso la domanda di cui al punto precedente fosse parzialmente soddisfatta, indicare le integrazioni necessarie nella sezione "Commenti";				
Le eventuali integrazioni di cui al punto precedente sono state trasmesse dal soggetto richiedente entro i termini previsti?				
Le eventuali integrazioni risultano idonee al fine di poter ritenere concluso positivamente il controllo in loco?				

Importo ammesso

€ _____

Data della verifica

___/___/_____

Responsabile del controllo

(Validazione/Sottoscrizione)



PN FEAMPA ITALIA
2021 | 2027



UNIONE EUROPEA

REGIONE SICILIANA

PN FEAMPA 2021/2027 – Erogazione a Singoli Beneficiari
6) Check list Richiesta di SAL/SALDO – Controllo di Primo Livello

Data:	___/___/___	Verificatori:					
Titolo del Progetto:							
Beneficiario:			Costo del progetto:	€ _____			
Numero Identificativo di Progetto:			N. di Protocollo assegnato dall'Ufficio preposto				
Data ricezione richiesta SAL/Saldo:	___/___/___		Sostegno richiesto (SAL/Saldo):	€ _____			
Priorità:	___	Obiettivo Specifico	___	Azione	___	Intervento	___
Spesa rendicontata dal Richiedente:	€ _____		Sostegno già erogato:	€ _____			

Check list Richiesta SAL/SALDO

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 domanda di liquidazione del SAL/SALDO finale è stata presentata dal Beneficiario secondo le modalità e le tempistiche previste nel bando/avviso pubblico?				
2. La domanda risulta debitamente compilata, sottoscritta e corredata di un valido documento di riconoscimento del Beneficiario?				
3. La domanda di SAL/Saldo rispetta la percentuale di avanzamento prevista dal provvedimento di concessione?				
4. Nel caso di richiesta di Saldo, l'operazione è stata realizzata nei termini previsti dal provvedimento di concessione?				
5. In caso di risposta negativa alla domanda di cui al punto precedente, è stata presentata una richiesta di proroga da parte del Beneficiario?				
6. Nel caso, la proroga di cui al punto precedente, è stata formalmente autorizzata dall'Autorità di Gestione e comunicata al Beneficiario?				

Check list Richiesta SAL/SALDO				
VERIFICHE TECNICHE E CONTABILI 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
7. È stato liquidato un importo al Beneficiario a titolo di anticipazione?				
8. La Check List di concessione dell'anticipo risulta debitamente compilata, sottoscritta e datata da parte del responsabile incaricato?				
9. La Check List di cui al punto precedente si è conclusa con esito positivo?				
10. Il progetto ammesso al sostegno è stato oggetto di varianti in corso d'opera?				
11. In caso di risposta affermativa alla domanda di cui al precedente punto, la variante è stata ritenuta coerente con la normativa vigente in materia?				
12. È stata comunicata al Beneficiario l'approvazione formale della perizia di variante?				
13. È stato comunicato al Beneficiario il mancato accoglimento della domanda di variante?				
14. Nel caso di richiesta di Saldo, sono presenti le eventuali autorizzazioni e/o certificazioni (es. certificazione di agibilità) previste?				
15. 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"):				
• Numero della fattura;				

Check list Richiesta SAL/SALDO

VERIFICHE TECNICHE E CONTABILI 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
• Data di fatturazione (coerente a quanto previsto nel documento <i>Linee guida per l'ammissibilità delle spese</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 della concessione/contratto a cui la fattura si riferisce (ove presente);				
• Indicazione dettagliata dell'oggetto dell'attività prestata: a) per servizi e lavori, il dettaglio è riportato nella relazione che accompagna la fattura; 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;				
• Indicazione del PN FEAMPA 2021-2027, Priorità, Obiettivo Strategico, Azione, Intervento e Titolo del progetto ammesso al sostegno;				
• Presenza del CIG, ove previsto, e CUP;				

Check list Richiesta SAL/SALDO

VERIFICHE TECNICHE E CONTABILI 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
• Indicazione del PN FEAMPA 2021-2027;				
16. La spesa oggetto di verifica è stata sostenuta nel periodo di ammissibilità?				
17. La spesa risulta congrua con gli obiettivi dell'operazione?				
18. Le spese dichiarate dal beneficiario sono conformi a quanto previsto nella documentazione di riferimento? (Disposizioni attuative, Linee guida per l'ammissibilità delle spese del PN FEAMPA)				
19. Il beneficiario ha fornito evidenza dei movimenti bancari (avvenuti su conto corrente bancario dedicato o non) per le verifiche utili alla tracciabilità dei flussi finanziari? (SIGEPA, ecc.)				
20. L'importo richiesto a titolo di SAL/Saldo, sommato a quanto già erogato al Beneficiario, rientra nei limiti dell'importo complessivo ammesso a concessione?				
21. Nel caso di richiesta di pagamento del SALDO, laddove previsto, è stata effettuata 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?				

Check list Richiesta SAL/SALDO VERIFICHE TECNICHE E CONTABILI 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
23. La Check List di cui al punto precedente si è conclusa con esito positivo?				
24. Sono stati acquisiti 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. 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				
26. 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				

Check list Richiesta SAL/SALDO <i>VERIFICHE TECNICHE E CONTABILI PER LA CONCESSIONE DEL SAL/SALDO</i>				
Descrizione del controllo	<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>	Commenti
27. È 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?				

Check list Richiesta SAL/SALDO <i>VALUTAZIONE DELLA RICHIESTA DI PAGAMENTO SAL/SALDO</i>				
Descrizione del controllo	<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>	Commenti
29. La richiesta di pagamento del SAL/Saldo può ritenersi nel suo complesso ricevibile a valere sulla operazione indicata?				

Check list Richiesta SAL/SALDO VALUTAZIONE DELLA RICHIESTA DI PAGAMENTO 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
30. In caso la domanda di cui al precedente punto fosse parzialmente soddisfatta, indicare le eventuali integrazioni necessarie richieste nella sezione "Commenti";				
31. Le eventuali integrazioni di cui al punto precedente sono state trasmesse dal Beneficiario entro i termini previsti?				
32. Le eventuali integrazioni risultano idonee ai fini della ricevibilità della richiesta di pagamento del SAL/Saldo?				
33. La realizzazione del progetto è conforme ai valori previsti per gli indicatori di prodotto e di risultato?				

Check list Richiesta SAL/SALDO ESITO DEL CONTROLLO				
Descrizione del controllo	Positivo (Si) Negativo (No) Non applicabile (NA)	Tipologia documentazione di riferimento per il controllo	Estremi della documentazione di riferimento	Commenti
Esito positivo del Controllo				

Rinvio all'istruttore				Specificare
Altro (Specificare)				Specificare

Importo liquidabile

€ _____

Data della verifica

__/__/____

Responsabile del controllo

(Validazione/Sottoscrizione)



UNIONE EUROPEA

PN FEAMPA ITALIA
2021 | 2027



REGIONE SICILIANA
ALLEGATO AL D.D.G. n. 205 del 28/06/2024

PN FEAMPA 2021/2027 – Erogazione a Singoli Beneficiari
7) Check list Rendicontazione Anticipazione Progetti a Regia

Data:

___ / ___ / ____

Verificatori:

Titolo del Progetto:

Beneficiario:

Costo del progetto:

€ _____

Priorità:

Obiettivo Specifico

Azione

Intervento

Numero Identificativo di
Progetto:

N. di Protocollo assegnato
dall'Ufficio preposto

Data ricezione richiesta di anticipazione:

___ / ___ / ____

Check list Controllo di Rendicontazione Anticipazione				
Descrizione del controllo	Positivo (Si) Negativo (No) Non applicabile (NA)	Tipologia documentazione di referimento per il controllo	Estremi della documentazione di referimento	Commenti
1. La Check List di richiesta di anticipazione 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. L'importo erogato a titolo di anticipazione è coerente con la percentuale di anticipazione massima liquidabile prevista dal Bando / Avviso Pubblico?				
4. È stata presentata la domanda di Saldo finale?				
5. L'operazione è stata realizzata nei termini previsti dal provvedimento di concessione e, ove concessa, nei termini prevista dalla proroga concessa?				
6. 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")				

Check list Controllo di Rendicontazione Anticipazione				
Descrizione del controllo	Positivo (Si) Negativo (No) Non applicabile (NA)	Tipologia documentazione di referimento per il controllo	Estremi della documentazione di referimento	Commenti
- Numero di fattura;				
- Data di fatturazione (coerente a quanto previsto nel documento <i>Linee guida per l'ammissibilità delle spese</i>);				
- Estremi identificativi dell'intestatario;				
- Importo (distinto dall'IVA nei casi previsti dalla legge)				
- Coordinate bancarie del soggetto richiedente;				
- Indicazione dettagliata dell'oggetto;				

Check list Controllo di Rendicontazione Anticipazione				
Descrizione del controllo	Positivo (Si) Negativo (No) Non applicabile (NA)	Tipologia documentazione di referimento per il controllo	Estremi della documentazione di referimento	Commenti
- Estremi identificativi della concessione/contratto a cui la fattura si riferisce (ove presente);				
- Indicazione dettagliata dell'oggetto dell'attività prestata: a) Per servizi e lavori, il dettaglio è riportato nella relazione che accompagna la fattura; b) Per forniture, deve essere indicato in fattura il dettaglio dei beni forniti con indicazione, nel caso in cui sia prevista, del luogo dell'installazione;				
- Indicazione del PN FEAMPA 2021-2027, Priorità, Obiettivo Strategico, Azione, Intervento e Titolo del progetto ammesso a sostegno;				
- Presenza del CIG (ove previsto) e del C.U.P.				
7. La spesa oggetto di verifica è stata sostenuta nel periodo di ammissibilità?				
8. La spesa risulta congrua con gli obiettivi dell'operazione?				

Check list Controllo di Rendicontazione Anticipazione				
Descrizione del controllo	Positivo (Si) Negativo (No) Non applicabile (NA)	Tipologia documentazione di riferimento per il controllo	Estremi della documentazione di riferimento	Commenti
9. Le spese dichiarate dal Beneficiario sono conformi a quanto previsto nella documentazione di riferimento? (Disposizioni attuative, Linee guida per l'ammissibilità delle spese del PN FEAMPA)				
10. Il Beneficiario ha fornito evidenza dei movimenti bancari (avvenuti su conto corrente bancario dedicato o non) per le verifiche utili alla tracciabilità dei flussi finanziari? (SIGEPA, ecc);				
11. La documentazione amministrativa contabile presentata dal beneficiario risulta sufficiente per dimostrare che l'importo anticipato è stato utilizzato per le finalità previste dal progetto?				
12. In caso la domanda di cui al precedente punto fosse parzialmente soddisfatta, indicare le eventuali integrazioni necessarie richieste nella sezione Commenti				
13. Le eventuali integrazioni di cui al punto precedente sono state trasmesse dal beneficiario entro i termini previsti e risultano idonee a dimostrare che le spese rendicontate sono congrue e sufficienti alla copertura dell'anticipo concesso?				

Check list Controllo di Rendicontazione Anticipazione

ESITO DEL CONTROLLO DI REVISIONE

Descrizione del controllo	Positivo (Si) Negativo (No) Non applicabile (NA)	Tipologia documentazione di riferimento per il controllo	Estremi della documentazione di riferimento	Commenti
Esito positivo del Controllo				
Rinvio all'istruttore				Specificare
Altro (Specificare)				Specificare

Data della verifica

___/___/_____

Responsabile del controllo

(Validazione/Sottoscrizione)



UNIONE EUROPEA

PN FEAMPA ITALIA
2021 | 2027



REGIONE SICILIANA

ALLEGATO AL D.D.G n. 205 del 28/06/2024

PN FEAMPA 2021/2027 – Erogazione a Singoli Beneficiari
8) Check list SAL/Saldo

Data:

___/___/___

Verificatori:

Titolo del Progetto:

Beneficiario:

Costo del progetto:

€ _____

Priorità:

Obiettivo Specifico

Azione

Intervento

Numero Identificativo di
Progetto:

N. di Protocollo assegnato
dall'Ufficio preposto

Data ricezione richiesta di anticipazione:

___/___/___

Sostegno richiesto (SAL/Saldo):

€ _____

Spesa rendicontata dal Richiedente:

€ _____

Sostegno già erogato:

€ _____

Check list Controllo Revisore <i>FASE DI SAL/SALDO</i>				
Descrizione del controllo	<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>	Commenti
1. Corretto riferimento all'atto di impegno del sostegno				<u>In caso di risposta "No" specificare la fattispecie</u>
2. Corretta imputazione delle somme sulla Priorità e sull'azione di riferimento				
3. È stata comunicata al Beneficiario l'ammissione al sostegno				<u>Specificare (Graduatoria/Decreto)</u>
4. Corrispondenza del sostegno da liquidare con quanto stabilito in sede di controllo di primo livello				
5. Correttezza delle coordinate bancarie del beneficiario				

Check list Controllo Revisore <i>FASE DI SAL/SALDO</i>				
Descrizione del controllo	Positivo (Si) Negativo (No) Non applicabile (NA)	Tipologia documentazione di riferimento per il controllo	Estremi della documentazione di riferimento	Commenti
6. Altro (Specificare)				<u>Specificare</u>

Check list Controllo Revisore				
ESITO DEL CONTROLLO DI REVISIONE				
Descrizione del controllo	Positivo (Si) Negativo (No) Non applicabile (NA)	Tipologia documentazione di riferimento per il controllo	Estremi della documentazione di riferimento	Commenti
Esito positivo del Controllo				
Rinvio all'istruttore				<u>Specificare</u>
Altro (Specificare)				<u>Specificare</u>

Importo liquidabile

€ _____

Data della verifica

___/___/_____

Responsabile del controllo

(Validazione/Sottoscrizione)

