|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

# Allegato 11 –

# Check list di controllo RICHIESTA SECONDO ACCONTO

# (*Operazioni a costo reale*)

|  |  |
| --- | --- |
| **Programma Operativo** | Investimenti in favore della crescita e dell’occupazione. Regione Autonoma Valle d’Aosta POR FSE 2014-2020 C(2014) n. 9921 del 12.12.2014  |
| **Asse/Priorità/Obiettivo Specifico** |  |
| **Avviso** |  |
| **SRRAI competente** |  |
| **Beneficiario** |  |
| **Codice CUP** |  |
| **Codice progetto (SISPREG2014)** |  |
| **Titolo operazione** |  |
| **Avanzamento dell’operazione (in corso o concluso)** |  |
| **Importo progetto finanziato** |  |
| **Importo I acconto concesso** |  |
| **Importo II acconto richiesto** |  |
| **Importo II acconto concesso** |  |
| **Responsabile del controllo** |  |
| **Data controllo** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Attività di Controllo** | **Documenti oggetto del controllo** | **SI** | **NO** | **NA** | **Note** |
| 1. E’ stato erogato il primo acconto e verificato la sussistenza di tutti i requisiti previsti
 | * Richiesta primo acconto
* Check list verifica primo acconto
 |  |  |  |  |
| 1. La richiesta per l’erogazione del secondo acconto è stata redatta in modo conforme al modello predisposto dall’AdG e debitamente firmata dal rappresentante legale del soggetto attuatore/beneficiario?
 | * Richiesta di erogazione del secondo acconto
 |   |  |   |   |
| 1. E’ presente la dichiarazione, sottoscritta dal legale rappresentante, attestante l’avvenuto pagamento di spese relative all’attuazione del progetto, per un importo non inferiore al primo acconto erogato ?
 | * Dichiarazione legale rappresentante
 |  |  |  |  |
| 1. Quando necessaria, la polizza fideiussoria è presente?
 | * Polizza fideiussoria
 |  |  |  |  |
| 1. La polizza fideiussoria è conforme al modello previsto?
 | * Polizza fideiussoria
 |  |  |  |  |
| 1. E’ presente l’attestazione di regolarità contributiva (DURC)?
 | * Documento unico di regolarità contributiva (DURC)
 |  |  |  |  |
| 1. E’ presente la documentazione il certificato antimafia in corso di validità (ove previsto) o la richiesta di certificato antimafia?
 | * Certificato antimafia rilasciato dalla Prefettura
* Richiesta certificato antimafia
 |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data del controllo** | **Nome e qualifica****del controllore** | **Firma****del controllore** |
|  |  |  |