|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| UE colori | emblema_italia **ravdacmyk generico**  | FSE COLORE ITA |

# Allegato 15 –

# Check list di controllo PAGAMENTO SUCCESSIVI ACCONTI

# (*Operazioni attuate esclusivamente mediante UCS*)

|  |  |
| --- | --- |
| **Programma operativo** | Investimenti in favore della crescita e dell’occupazione 2014/20 (FSE) della Regione autonoma Valle d’Aosta, adottato con decisione della Commissione europea C(2014) 9921 del 12/12/2014 – Codice 2014IT05SFOP011 |
| **Asse/Priorità/Obiettivo Specifico** |  |
| **Avviso** |  |
| **SRRAI**  |  |
| **Beneficiario** |  |
| **Codice CUP** |  |
| **Codice progetto** |  |
| **Titolo operazione** |  |
| **Avanzamento dell’operazione (in corso o concluso)** |  |
| **Importo progetto finanziato** |  |
| **Importo acconti/anticipi già concessi** |  |
| **Acconto/Anticipo n.**  |  |
| **Importo acconto/anticipo richiesto** |  |
| **Importo acconto/anticipo concesso** |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Attività di Controllo** | **Documenti oggetto del controllo** | **Sì** | **No** | **NA** | **Note** |
| 1. E’ stato erogato il primo acconto/anticipo e verificato la sussistenza di tutti i requisiti previsti?
 | * Richiesta primo acconto/anticipo
* Check list verifica primo acconto/anticipo
 |  |  |  |  |
| 1. La richiesta per l’erogazione del successivo acconto/anticipo è stata redatta in modo conforme al modello predisposto dall’AdG e debitamente firmata dal rappresentante legale del beneficiario?
 | * Richiesta di erogazione del successivo acconto/anticipo
 |  |  |  |  |
| 1. È presente la dichiarazione, sottoscritta dal legale rappresentante, attestante la realizzazione di almeno le ore/attività di cui alle Direttive regionali o all’Avviso?
 | * Dichiarazione attestante la realizzazione delle ore/attività di cui alle Direttive regionali/Avviso
* Monitoraggio fisico, finanziario e procedurale
 |  |  |  |  |
| 1. I dati relativi all’avanzamento della spesa finalizzati alla richiesta di successivi acconti/anticipi, sono stati caricati all’interno del sistema di monitoraggio?
 | * Monitoraggio fisico, finanziario e procedurale
 |  |  |  |  |
| 1. Quando necessaria, la polizza fidejussoria è presente e in corso di validità?
 | * Polizza fidejussoria
 |  |  |  |  |
| 1. La polizza fidejussoria è conforme al modello previsto?
 | * Polizza fidejussoria
 |  |  |  |  |
| 1. E’ presente l’attestazione di regolarità contributiva (DURC)?
 | * Documento unico di regolarità contributiva (DURC)
 |   |  |   |   |
| 1. E’ presente la documentazione inerente il certificato antimafia in corso di validità (ove previsto) o la richiesta di certificato antimafia?
 | * Certificato antimafia
* Richiesta certificato antimafia
 |   |  |   |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data del controllo** | **Nome e qualifica****del soggetto della SRRAI che ha effettuato il controllo** | **Firma****del soggetto della SRRAI che ha effettuato il controllo** |
|  |  |  |