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

# ALLEGATO 26 –

# CHECK LIST DI CONTROLLO PER IL PAGAMENTO DEI SAL

# *(appalti)*

|  |  |
| --- | --- |
| **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** |  |
| **SRAI competente** |  |
| **CUP** |  |
| **Codice progetto** |  |
| **Titolo operazione** |  |
| **Beneficiario** |  |
| **Luogo di esecuzione dell’operazione** |  |
| **Ufficio competente** |  |
| **Stato dell’operazione** |  |
| **Responsabile del controllo incaricato dal servizio competente alla gestione dell’appalto (nome e funzione)** |  |
| **Data controllo** |  |

**Dati finanziari**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **TOTALE** |
| **Acconto erogato al beneficiario** |  |
| **Importo dichiarato dal beneficiario (SAL)** |  |
| **Importo riconosciuto ammissibile dall’incaricato dal servizio competente alla gestione dell’appalto** |  |
| **Importo riconosciuto ammissibile dall’incaricato**  |  |

**Verifiche amministrative/conformità (valida per tutte le procedure)**

| **Attività di Controllo** | **Documenti oggetto del controllo** | **Controllo servizio competente alla gestione dell’appalto** | **Controllo SRMC** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Si** | **No** | **Note** | **Si** | **No** | **Note** |
| 1. E’ stata acquisita copia delle check list relative all’erogazione del primo e secondo acconto?
 | * Check list di controllo pagamento primo acconto
* Check list di controllo pagamento secondo acconto

N.B. nel caso in cui non sia stato erogato alcuna anticipazione è necessario verificare la procedura di affidamento utilizzando l’apposita check list  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Il SAL è stato debitamente trasmesso e, firmato dal rappresentante legale secondo le modalità di cui al DPR 445/2000 e corredato dalla relazione tecnica e dagli elaborati previsti?
 | * Richiesta di erogazione del pagamento intermedio
* Atto di adesione/bando
* Relazione tecnica
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. Il certificato antimafia, ove previsto, è presente ed in corso di validità?
 | * Certificazione antimafia
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. E’ rispettato quanto previsto dalla Legge n. 136/2010 e s.m.i. in termini di tracciabilità dei flussi finanziari?
 | * Fattura
* Contratto/dichiarazione
* Coordinate bancarie
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. E’ presente ed in corso di validità il documento unico di regolarità contributiva (DURC)?
 | * DURC
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. La fattura o il titolo di spesa equipollente presente e conforme?
 | * Fattura o titolo di spesa equipollente
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. Sono presenti tutti i documenti di supporto alla spesa richiesti dal contratto?
 | * Contratto
* Documenti di spesa
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. Sono stati ottemperate tutte le prescrizioni previste per il progetto dal bando
 | * Bando/Atto di adesione
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. L’operazione è conforme al progetto approvato?
 | * Progetto
* Bando/Atto di adesione
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. E’ stata acquisita copia del certificato rilasciato dal RUP che autorizza il pagamento?
 | * Certificato di autorizzazione del pagamento
 |  |  |  |  |  |  |
| **Verifiche finanziarie** |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Le spese sono avvenute nel rispetto della tempistica prevista dall’operazione (contratto), e dal POR e sono, direttamente imputabili all’operazione?
 | * Fatture e altri documenti probatori
* Contratto
* POR
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. Le fatture sono corretta e in linea con gli adempimenti fiscali previsti?
 | * Fatture
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. In caso di subappalto, è stata richiesta l’autorizzazione?
 | * Autorizzazione alla delega
* Progetto approvato
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. L’avanzamento finanziario è in linea con il budget approvato?
 | * Contratto
* SAL
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. L’avanzamento delle attività in termini di giornate uomo erogate è congruo rispetto alle linee di attività previste dal bando?
 | * Atto di adesione/Bando
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. Legittimità della spesa: la spesa è stata sostenuta in conformità alle disposizioni comunitarie e nazionali?
 | * Reg. 1303/2013
* Reg. 1304/2013
* DPR 196/2008
* Direttive
 |  |  |  |  |  |  |
| **Verifiche tecnico fisiche** |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Le attività sono state realizzate in conformità all’operazione approvata?
 | * Relazione attività
* Progetto approvato
* Contratto
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. Sono rispettati i tempi e le scadenze previste dal contratto?
 | * Contratto
* Relazione
 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** | **Nome del controllore del servizio competente alla gestione dell’appalto** | **Firma del controllore** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** | **Nome del responsabile**  | **Firma del controllore** |
|  |  |  |