

## REGIONE MOLISE

Programma Regionale Molise FESR FSE+ 2021-2027  
Obiettivo Investimenti in favore della crescita e dell'occupazione

### CHECK LIST “ PRECERTIFICAZIONE SPESA - FESR ”

*CHECK LIST PER I CONTROLLI SULLE SPESE DA CERTIFICARE*

**CODICE 2021IT16FFPR001**

PRIORITA' / OBIETTIVO SPECIFICO	
AZIONE	
ATTIVITÀ	
TITOLO DEL PROGETTO	
BENEFICIARIO	

CUP	
CODICE MoSEM	
DATA	
INCARICATO DEL CONTROLLO	
<p>Il Responsabile del controllo, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000, consapevole della responsabilità penale prevista in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara, per proprio conto, di essere a conoscenza dell’articolo 61 del Regolamento UE n.1046 del 2018 e che non sussistono situazioni a lui riferibili, anche potenziali, di conflitto di interesse (derivante da motivi familiari, affettivi, da affinità politica o nazionale, da interesse economico o da qualsiasi altro interesse personale diretto o indiretto) rispetto agli interventi oggetto della presente verifica.</p> <p>Si impegna altresì a mantenere riservati tutti i documenti e le informazioni che gli sono stati trasmessi, che ha rinvenuto o preparato nel corso o a seguito della verifica e conferma che tali informazioni e documenti verranno utilizzati solo ai fini della presente check list e non verranno divulgati a terzi. Si impegna inoltre a non conservare copie scritte delle informazioni fornite e a non fare alcun uso pregiudizievole delle informazioni di cui verrà a conoscenza.</p>	

Data

L'incaricato del controllo

Struttura		Tel.	Indirizzo	e-mail	Responsabile
Servizio/ Responsabile di Azione					
Responsabile del procedimento					
Responsabile controlli di I livello					

<b>Modalità di attuazione</b>	<i>Inserire se a titolarità o a regia</i>
<b>Atto di concessione</b>	<i>Inserire estremi</i>
<b>Costo totale del Progetto</b>	
<b>Periodo di ammissibilità della spesa</b>	<i>Inserire traendo da atto di concessione</i>
<b>Tipologia di operazione/macrop processo</b>	<i>Indicare se:</i> - acquisizione servizi e forniture; - affidamento in house; - realizzazione opere pubbliche; - conferimento incarichi a personale esterno- altro
<b>Stato attuazione progetto</b>	<i>Indicare se:</i> - da avviare; - in corso - concluso
<b>CIG</b>	

<b>Richiesta controllo:</b>	
<b>Importo richiesto da controllare:</b>	

ANAGRAFICA DELLA SPESA	
<b>Importo concesso</b>	
<b>Importo anticipazione contributo</b>	
<b>Importo SAL contributo</b>	
<b>Importo spesa precedentemente quietanzata (totale cumulato)</b>	
<b>Importo spesa da quietanzare oggetto del presente controllo</b>	
<b>Riferimento quietanza pagamento oggetto di controllo</b>	
<b>Luogo di archiviazione della documentazione relativa all'anticipazione</b>	

ATTIVITA' DI CONTROLLO	DOCUMENTAZIONE CONTROLLATA	ESITO CONTROLLO	COMMENTI/DESCRIZIONI IRREGOLARITA'
------------------------	-------------------------------	-----------------	---------------------------------------

Tutta l'anticipazione quietanzata dichiarata si riferisce a pagamenti effettivamente eseguiti?			
Nel caso si tratti di pagamento di anticipo, è stata acquisita la fideiussione bancaria o assicurativa di importo pari all'anticipo?			
Tutta la spesa quietanzata dichiarata è supportata da documenti, riportanti l'oggetto della prestazione, l'importo, il riferimento al progetto ammesso a finanziamento e dimostrano l'effettivo pagamento?			
Tutta la spesa dichiarata è stata effettivamente sostenuta durante il periodo di ammissibilità?			
La spesa quietanzata oggetto di controllo, sommata alle precedenti spese quietanzate, rientra nel limite dell'importo contrattuale di riferimento approvato?			

**DETTAGLIO ANALITICO DELLA SPESA EFFETTUATA DALLA REGIONE MOLISE**

Tipo	Numero	Data	Beneficiario	P. IVA Codice fiscale	Causale		Importo netto	Importo iva	Mandato (n° e data)	Quietanza (tipo e data)	Importo quietanzato ammissibile
											€ 0,00
TOTALE PRESENTE VERIFICA							€ 0,00	€ 0,00			€ 0,00
VERIFICATO PRECEDENTEMENTE							€ 0,00	€ 0,00			€ 0,00
TOTALE COMPLESSIVO							€ 0,00	€ 0,00			€ 0,00

DETTAGLIO ANALITICO DELLA SPESA											
Tipo	Numero	Data	Beneficiario	P.IVA Codice Fiscale	Causale	Importo netto	Iva/altri oneri	Importo comprensivo di IVA	Mandato (n° e data)	Quietanza (tipo e data)	Importo quietanzato ammissibile
TOTALE PRESENTE VERIFICA											
VERIFICATO PRECEDENTEMENTE (check prot.)											

VERIFICATO PRECEDENTEMENTE (check prot.)				
TOTALE COMPLESSIVO				
Check list verifiche precedenti	Documento controllato	Esito controllo SI/NO	Commenti/ Descrizione irregolarità	
Sono state controllate le procedure amministrative?	<i>Inserire check PdA, ValCo, Com</i>			
Qualora l'esito del controllo amministrativo sulla procedura fosse stato non regolare, l'irregolarità				

In caso di irregolarità o anomalie:	
Sintesi delle criticità emerse	
Descrizione dell'irregolarità	
Documento da cui si evince l'irregolarità	
Impatto finanziario dell'irregolarità espresso in €	

NOTE			
ESITO CONTROLLO			
CONTROLLO		<input type="checkbox"/> Positivo	
Importo quietanzato controllato			
Importo quietanzato ammissibile			
Importo quietanzato non ammissibile			
Importo sospeso ( in attesa di esito contraddittorio)			
EVENTUALE    RETTIFICA    /    INTEGRAZIONE    DA			
DOCUMENTI FUNZIONALI ALLE VERIFICHE E LORO ARCHIVIAZIONE			
Riferimenti (normativi, documentali, ecc...)		Versione del	Fascicolo / Sottofascicolo (di progetto /azione /
a	(spesa ammissibile, regolamenti, Programmi)		
b			
c			
d			

Data,

**L'incaricato del controllo**

**VISTO**  
**Il Direttore del Servizio**