

ALLEGATO 48 – VERIFICA AIUTI DI STATO

Check List per i Controlli di I Livello

Regolamento (UE) n. 1407/2013 aiuti in «de minimis» e Regolamento (UE) 2023/2831 del 13 dicembre 2023

Programma	Investimenti in favore dell'occupazione e della crescita. Regione Lazio Programma Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) 2021-2027 Decisione Commissione europea n° C(2022) 5345 del 19 luglio 2022
Priorità/Obiettivo Specifico	
Avviso	
Ufficio competente	
Beneficiario/Soggetto attuatore	
Codice CUP	
Codice progetto (Sistema Informativo)	
Titolo operazione	
Determina di impegno delle risorse	
Importo progetto finanziato	
Incaricato del controllo	
Data esecuzione verifica	
Esito del controllo	<input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Parzialmente Positivo <input type="checkbox"/> Negativo

CHECK LIST PER LA VERIFICA DI AIUTO IN DE MINIMIS					
Tipologia di macroprocesso:					
Codice Informativo	Sistema				
Denominazione progetto	del				
Fase I – Verifica sulla natura del beneficiario					
Attività di Verifica	Documenti oggetto della verifica	Esito verifica rispetto del massimale			Note
		SI	NO	N/A	
1. Verificare che il Soggetto Beneficiario dell'operazione rientri nella definizione di impresa così come previste dall'allegato I del Reg. (UE) n. 651/2014 ?	<ul style="list-style-type: none"> ▲ Visura CCIAA 				
2. Verificare che l'impresa interessata operi solo nei settori economici ammissibili ai sensi del par. I del Reg. UE n.1407/2013 e del Regolamento (UE) 2023/2831 del 13 dicembre 2023?	<ul style="list-style-type: none"> ▲ Tracciato dei dati dell'impresa ▲ RNA ▲ Visura CCIAA 				
3. Se l'impresa interessata opera anche in settori economici esclusi di cui alle lettere a), b) e c) del par. I del Reg. UE n.1407/2013, e par. I a) b) c) o d) del Regolamento (UE) 2023/2831 del 13 dicembre 2023 ma opera anche in uno o più dei settori o svolge anche altre attività che rientrano nel campo di applicazione del Regolamento "de minimis", verificare che le attività esercitate nei settori esclusi dal campo di applicazione del Regolamento "de minimis" non abbiano beneficiato degli aiuti «de minimis» concessi a norma dei Regolamenti de minimis.	<ul style="list-style-type: none"> ▲ Tracciato dei dati dell'impresa ▲ Verifica codice ATECO ▲ Progetto ▲ RNA 				

CHECK LIST PER LA VERIFICA DI AIUTO IN DE MINIMIS					
Tipologia di macroprocesso:					
Codice Informativo	Sistema				
Denominazione del progetto					
Fase I – Verifica sulla natura del beneficiario					
Attività di Verifica	Documenti oggetto della verifica	Esito verifica rispetto del massimale			Note
		SI	NO	N/A	
4. E' stata effettuata la verifica del concetto di impresa unica ai fini del controllo sul massimale di aiuto? E' stato, quindi, verificato che l'impresa non è controllata né controlla, direttamente o indirettamente, altre imprese; o che l'impresa controlla, anche indirettamente, imprese aventi sede legale in Italia; che l'impresa è controllata, anche indirettamente, le imprese aventi sede legale o unità operativa in Italia?	<ul style="list-style-type: none"> ▲ Tracciato dei dati dell'impresa ▲ Visura CCIAA 				
5. Verificare che l'AdG abbia informato per iscritto, l'impresa alla quale intende concedere un aiuto «de minimis», circa l'importo dell'aiuto, espresso come equivalente sovvenzione lordo, e circa il suo carattere «de minimis», facendo esplicito riferimento ai Regolamenti de minimis?	<ul style="list-style-type: none"> ▲ Determinazione approvazione graduatoria pubblicata nel BURL 				
6. Verificare che sia stato attribuito nel Registro Nazionale degli aiuti un COR (Codice Concessione RNA) al singolo aiuto individuale concesso al soggetto beneficiario (previsto a partire dall'entrata in vigore del regolamento attuativo del registro 12/08/2017)	<ul style="list-style-type: none"> ▲ Determina approvazione graduatoria 				

CHECK LIST PER LA VERIFICA DI AIUTO IN DE MINIMIS					
Tipologia di macroprocesso:					
Codice Informativo	Sistema				
Denominazione del progetto					
Fase I – Verifica sulla natura del beneficiario					
Attività di Verifica	Documenti oggetto della verifica	Esito verifica rispetto del massimale			Note
		SI	NO	N/A	
7. Verificare che il Soggetto Beneficiario dell'operazione sia un soggetto esistente e realmente operante.	<ul style="list-style-type: none"> ▲ Visura CCIAA ▲ RNA 				
8. Verifica che il Soggetto Beneficiario dell'operazione sia quello indicato nell'Atto unilaterale d'impegno/atto di concessione	<ul style="list-style-type: none"> ▲ Atto unilaterale di impegno/atto di concessione 				
9. In caso di variazioni in corso d'opera afferenti il Soggetto Beneficiario (forma giuridica, compagine sociale, etc.) verificare che siano ammissibili dall'Avviso e siano state approvate	<ul style="list-style-type: none"> ▲ Determina o documentazione equivalente di approvazione della variazione di progetto (Comunicazioni variazioni afferenti il forma giuridica, compagine sociale, etc.) 				

Fase II – Verifica del massimale					
Attività di Verifica	Documenti oggetto della verifica	Esito verifica rispetto del massimale			Note
		SI	NO	N/A	
10. E' stato verificato prima della concessione che il contribuente non faccia superare la soglia prevista dal regolamento de minimis relativa all'importo complessivo degli aiuti de minimis concessi all'impresa (di € 200.000,00 ai sensi del Reg. (UE) n. 1407/2013 e € 300.000,00 ai sensi del nuovo Regolamento de minimis 2023/2831 del 13 dicembre 2023)?	▲ Visura aiuti da RNA				

Nome e cognome dell'incaricato del controllo	Firma dell'incaricato del controllo	Data di effettuazione del controllo

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

(D.LGS 39/2013 E S.M.I.)

Il sottoscritto, in relazione all'incarico relativo allo svolgimento del controllo di primo livello dell'operazione sopra indicata, ai sensi delle disposizioni di cui al DPR 28 dicembre 2000, n.445, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- 1) l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse (rif. artt. 7, co. 6 e seguenti e 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.e., ove applicabili);
- 2) di non aver svolto negli ultimi tre anni attività lavorativa o professionale per i Beneficiari oggetto di controllo;
- 3) di non avere rapporti di parentela con titolari/dipendenti/collaboratori dei Beneficiari oggetto di controllo, ovvero parenti/affini entro il II° grado, coniuge non separato legalmente, convivente more uxorio, figli del coniuge o del convivente, persone a carico del sottoscritto che siano ad esso legate da rapporti di parentela o affinità;
- 4) di essere in regola con le disposizioni "Anticorruzione" stabilite dall'art. 1, comma 46, della Legge 190/12.

SI IMPEGNA INOLTRE

- a) a comunicare tempestivamente all'Amministrazione, durante lo svolgimento dell'incarico, l'insorgenza di eventuali situazioni anche potenziali, di conflitto di interesse e/o di parentela all'interno dei Beneficiari oggetto di controllo, rinunciando al relativo incarico;
- b) a mantenere riservate tutte le questioni che vengano affidate, nonché qualsiasi informazione riservata che verrà comunicata o rinvenuta. Non farà alcun uso pregiudizievole delle informazioni che verranno rivelate. In modo particolare, si impegna a mantenere la riservatezza dei documenti e delle informazioni che sono stati trasmessi, che ha rinvenuto o preparato nel corso o a seguito dell'incarico e conferma che tali informazioni e documenti verranno utilizzati solo ai fini della presente valutazione e non verranno divulgati a terzi. Si impegna inoltre a non conservare copie scritte delle informazioni fornite.

Nome e cognome dell'incaricato del controllo	Firma dell'incaricato del controllo

Nota: In caso di firma autografa deve essere allegata copia del documento di identità del/dei sottoscrittori