



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA

**P.O. FEAMP 2014/2020 – Erogazione a Singoli Beneficiari**  
**Check list Controllo di Ammissibilità**

**Data:**

\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Verificatori:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Titolo del Progetto:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Proponente:**

\_\_\_\_\_

**Costo del progetto:**

€ \_\_\_\_\_

**Priorità:**

\_\_\_\_\_

**Misura:**

\_\_\_\_\_

**Numero Identificativo di  
Progetto**

\_\_\_\_\_

**N. di Protocollo assegnato  
dall'Ufficio preposto**

\_\_\_\_\_

## Check list Controllo di Ammissibilità

(comprensiva della Ricevibilità)

*ISTRUTTORIA PROPOSTA PROGETTUALE*

<b>Descrizione del controllo</b>	<b>Positivo (Si) Negativo (No) Non applicabile (NA)</b>	<b>Tipologia documentazione di riferimento per il controllo</b>	<b>Estremi della documentazione di riferimento</b>	<b>Commenti</b>
1. La domanda è stata presentata dal soggetto richiedente o suo delegato secondo le modalità previste nel bando/avviso pubblico (PEC, posta ordinaria ecc.)?				
2. La domanda è stata presentata entro i termini previsti dal bando/avviso pubblico?				
3. Nel caso di trasmissione tramite posta ordinaria, il plico contenente la documentazione è integro in ogni sua parte?				
4. La domanda risulta debitamente compilata, sottoscritta e corredata di un valido documento di riconoscimento del richiedente?				
5. La domanda risulta completa di tutta la documentazione minima prevista dal Bando/Avviso pubblico?				
6. Altro (Specificare nella sezione commenti);				

*Check list Controllo di Ammissibilità*

*VERIFICA DI COERENZA DELLA DOMANDA DI SOSTEGNO CON LA MISURA*

<b>Descrizione del controllo</b>	<b>Positivo (Si) Negativo (No) Non applicabile (NA)</b>	<b>Tipologia documentazione di riferimento per il controllo</b>	<b>Estremi della documentazione di riferimento</b>	<b>Commenti</b>
7. La Domanda di Sostegno risulta nel complesso ricevibile (nel caso in cui necessiti di integrazione, specificare nella sezione commenti).				
8. L'intervento proposto è coerente con gli obiettivi della Misura di riferimento?				
9. La documentazione prodotta dal soggetto richiedente il sostegno è completa e risponde a quanto prescritto dalla Misura di riferimento?				
10. Il soggetto richiedente rientra fra quelli previsti dai criteri di ammissibilità e ne rispetta i limiti e i vincoli?				
11. L'intervento proposto rispetta i requisiti minimi e i vincoli imposti dalla Misura di riferimento?				
12. I costi previsti sono conformi alla categoria di spesa prevista dall'operazione?				
13. È stata verificata la veridicità delle autodichiarazioni prodotte dal soggetto richiedente?				
14. Altro (Specificare nella sezione commenti);				

*Check list Controllo di Ammissibilità*

*VALUTAZIONE DELLA PROPOSTA PROGETTUALE*

<b>Descrizione del controllo</b>	<b>Positivo (Si) Negativo (No) Non applicabile (NA)</b>	<b>Tipologia documentazione di riferimento per il controllo</b>	<b>Estremi della documentazione di riferimento</b>	<b>Commenti</b>
15. La proposta progettuale risponde ai Criteri di selezione approvati e adottati?				
16. L'operazione, sulla base dei Criteri di selezione di cui al punto precedente, raggiunge il punteggio minimo? (punteggio minimo: 1 con l'apporto di almeno due Criteri di selezione)				
17. In caso di risposta affermativa al precedente punto indicare il punteggio assegnato nella sezione "Estremi della documentazione di riferimento";			Punteggio raggiunto:  — — , — —	
18. La domanda di sostegno necessita di integrazione documentale? (Indicare le eventuali integrazioni necessarie nella sezione "commenti")				
19. Le eventuali integrazioni di cui al punto precedente sono state trasmesse dal soggetto richiedente entro i termini previsti?				
20. Le eventuali integrazioni risultano idonee a i fini dell'ammissibilità della domanda di sostegno?				
21. La domanda di sostegno risulta ammissibile a valere sulla Misura indicata?				

*Check list Controllo di Ammissibilità*

*ESITO DELLA VERIFICA*

<b>Descrizione del controllo</b>	<b><i>Positivo (Si) Negativo (No) Non applicabile (NA)</i></b>	<b><i>Tipologia documentazione di riferimento per il controllo</i></b>	<b><i>Estremi della documentazione di riferimento</i></b>	<b>Commenti</b>
22. In caso di esito negativo al precedente punto, indicare la motivazione di inammissibilità:				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mancanza di documentazione essenziale prevista dalla Misura di riferimento;</li> </ul>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mancanza di conformità della documentazione alla normativa nazionale e comunitaria vigente in materia;</li> </ul>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mancanza di conformità agli obiettivi della Misura di riferimento;</li> </ul>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Anomalie rilevate in fase Istruttoria (per es. mancanza di congruità tecnica e/o economica);</li> </ul>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Assenza di requisiti oggettivi o soggettivi (per es. soggetto non ammissibile, punteggio minimo non raggiunto, ecc.);</li> </ul>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Altro (Specificare nella sezione commenti).</li> </ul>				

**QUADRO ECONOMICO FINALE DELL'OPERAZIONE**

Tipologia di Investimento	RICHIESTO			AMMESSO		
	Investimento	%	Sostegno	Investimento	%	Sostegno
<b>Prospetto A)</b> Investimenti strutturali						
<b>Prospetto B)</b> Macchine ed attrezzature						
<b>Prospetto C)</b> Acquisto immobili (Terreni e Fabbricati)						
<b>Prospetto D)</b> Spese per Attività di Formazione/Consulenza						
<b>Prospetto E)</b> Spese per attività di Studi, Monitoraggio e Ricerche						
<b>Prospetto F)</b> Premi e Indennità						
<b>TOTALE PARZIALE VOCI A) + B) + C) +D) + E) +F)</b>						
Spese generali di A) + B) + C) +D) + E) +F)						
<b>TOTALE GENERALE INVESTIMENTO</b>						

*Data della verifica*

\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

*Responsabile del controllo*

\_\_\_\_\_  
(Validazione/Sottoscrizione)