



UNIONE EUROPEA



PO FEAMP
2014 | 2020



REPUBBLICA ITALIANA

P.O. FEAMP 2014/2020 – Erogazione a Singoli Beneficiari			
Verbale istruttoria domanda di pagamento – controllo di primo livello			
Data:	Verificatori:	Atto di nomina:	
Titolo del Progetto:		CUP:	
Localizzazione:		Atto di concessione:	
Beneficiario:	Costo del progetto:	Euro _____	Contributo ammesso: Euro _____
Priorità:	Misura:	Determinazione Avviso Pubblico:	
Codice Progetto in fase di istruttoria	N. di Protocollo:	Data ricezione domanda di pagamento:	
Spesa rendicontata dal beneficiario	Euro _____	Pagamento richiesto a titolo di _____ (specificare se <i>Anticipo SAL o Saldo</i>) _____ Euro _____	Contributo già erogato Euro _____



**UNIONE
EUROPEA**



**REGIONE
LAZIO**

PO FEAMP
2014 | 2020



**REPUBBLICA
ITALIANA**

DATO ATTO

Che sono state effettuate le verifiche contabili e amministrative come riportate nella Check List istruttoria allegata;

Che rispetto alle prescrizioni del bando di Misura e della normativa applicabile all'operazione, la documentazione costituente l'istanza è risultata:

- COMPLETA
- NON COMPLETA;

- in data _____, è stato interrotto il procedimento, dandone tempestiva comunicazione al beneficiario con nota prot. gen. n. _____ del _____, per le seguenti motivazioni:

- _____;

- _____;

- in data _____, è iniziato nuovamente il procedimento istruttorio, in quanto, il beneficiario non ha presentato le integrazioni ed i chiarimenti richiesti;

oppure

- in data _____, è iniziato nuovamente il procedimento istruttorio, con la trasmissione da parte del Beneficiario, dell'integrazione richiesta, che si compone dei seguenti elaborati:

nota di trasmissione acquisita agli atti con prot. n. _____ del _____;

_____;

_____;

- nel corso dell'istruttoria NON È STATA EFFETTUATA VERIFICA IN LOCO, in quanto _____;

oppure

- nel corso dell'istruttoria È STATA EFFETTUATA VERIFICA IN LOCO in data _____ di cui è stato redatto Verbale e inclusa Check list del _____, conclusosi con esito _____



**UNIONE
EUROPEA**



**REGIONE
LAZIO**

PO FEAMP
2014 | 2020



**REPUBBLICA
ITALIANA**

(favorevole/non favorevole), allegato parte integrante e sostanziale del presente verbale istruttorio;

DICHIARA

- Che rispetto alla documentazione di spesa trasmessa risulta:

Prospetto riepilogativo delle spese ammesse a rendicontazione

Numero fattura/giustificativo	Data fattura/giustificativo	Importi comprensivi di IVA (IVA non recuperabile)	Importo fattura/giustificativo	Importo imponibile	Identificativo fiscale emittente	Denominazione emittente	Oggetto	Spesa effettivamente sostenuta	Matricole
::									

Prospetto riepilogativo delle spese non ammesse a rendicontazione

Numero fattura/giustificativo	Data fattura/giustificativo	Importi comprensivi di IVA (IVA non recuperabile)	Importo fattura/giustificativo	Importo imponibile	Identificativo fiscale emittente	Denominazione emittente	Oggetto	Spesa effettivamente sostenuta	Matricole
::									

- Che
 - SONO state rilevate anomalie nella documentazione esaminata, che di seguito si illustrano:

oppure

- NON SONO state rilevate anomalie nella documentazione esaminata;



**UNIONE
EUROPEA**



**REGIONE
LAZIO**

PO FEAMP
2014 | 2020



**REPUBBLICA
ITALIANA**

- Che la quota di cofinanziamento pubblico prevista dall'avviso pubblico è pari al _____%;
- Che dall'esame di merito della documentazione a corredo dell'istanza, come sopra illustrato, risulta:
 - (nel solo caso dell'anticipazione)* l'importo dell'anticipazione è del _____% del contributo concesso, ossia pari a € _____ a fronte di un totale di finanziamento concesso pari a € _____;
 - (nel solo caso di 1° acconto)* l'importo rendicontato è AMMISSIBILE, da titoli giustificativi di spesa ammissibili, per complessivi € _____, l'anticipazione già pagata è pari a € _____, pertanto, il contributo liquidabile è pari a € _____;
 - (nel solo caso di 2° acconto)* l'importo rendicontato è AMMISSIBILE, da titoli giustificativi di spesa ammissibili, per complessivi € _____, l'anticipazione e l'acconto già pagati sono pari a € _____, pertanto, il contributo liquidabile è pari a € _____;
 - (nel solo caso di saldo)* l'importo rendicontato è AMMISSIBILE, da titoli giustificativi di spesa ammissibili, per complessivi € _____, l'anticipazione e gli acconti già pagati sono pari a € _____, pertanto, il contributo liquidabile è pari a € _____;

oppure

il contributo da recuperare è pari a € _____

Nei casi di parziale ammissibilità o di non ammissibilità addurre dettagliatamente le motivazioni a supporto delle valutazioni effettuate:

- Che in relazione alle spese inammissibili rendicontate:
 - Non sono state riscontrate irregolarità
 - Sono state riscontrate irregolarità ed è stata attivata la procedura di segnalazione



**UNIONE
EUROPEA**



**REGIONE
LAZIO**

PO FEAMP
2014 | 2020



**REPUBBLICA
ITALIANA**

DÀ ATTO CHE

- al presente verbale sono allegati:

- Check List istruttoria;
- (eventuale)* Verbale e (inclusa) Check List di Verifica in Loco per attività istruttoria, con relativi allegati.

il Responsabile del Controllo

(Cognome e nome)

_____, _____

Visto: il Dirigente dell'ADA

(Cognome e nome)

_____, _____
