



### **“AUTORITA’ DI PAGAMENTO FESR” POR CAMPANIA 2000-2006**

**VERBALE B 3 a**

#### **VERIFICA TECNICA EROGAZIONE DI FINANZIAMENTI E SERVIZI A SINGOLI DESTINATARI PER LE OPERAZIONI A TITOLARITA’ REGIONALE**

L’anno 200\_\_\_, il giorno \_\_ (\_\_\_\_\_) del mese di \_\_\_\_\_ i sottoscritti funzionari regionali, componenti il Gruppo Tecnico dell’Unità di Controllo per la Certificazione di Spesa costituito presso l’Autorità di Pagamento FESR del POR Campania 2000-2006, Sigg.:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

con il supporto della Sig.ra/Sig:

\_\_\_\_\_,

componente del Gruppo Monitoraggio della stessa Unità di Controllo per la Certificazione di Spesa, in adempimento all’incarico ricevuto con nota n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, si sono recati presso l’ufficio del RdM per effettuare le attività di \_\_\_\_\_ verifica \_\_\_\_\_ tecnica, \_\_\_\_\_ relative \_\_\_\_\_ al progetto/operazione: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Codice MONIT \_\_\_\_\_

di cui alla Misura \_\_. \_\_, Asse \_\_, Fondo FESR, del POR Campania 2000-2006.

<b>STATO DEL PROGETTO/OPERAZIONE:</b>	
• IN CORSO	
• CONCLUSA	



### SEZIONE A) DATI IDENTIFICATIVI DELL'OPERAZIONE/BANDO

ASSE (CODIFICA E TITOLO)	
MISURA (CODIFICA E TITOLO)	
AZIONE (CODIFICA E TITOLO)	
RESPONSABILE DI MISURA DEL POR (NOME E COGNOME)	
DENOMINAZIONE DELL'OPERAZIONE/PROGETTO	
LUOGO DI REALIZZAZIONE DELL'OPERAZIONE/PROGETTO	
PROVINCIA DI	
DESCRIZIONE SINTETICA (MAX N. 100 PAROLE) DELL'OPERAZIONE/PROGETTO	
RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO (NOME E COGNOME)	
LUOGO DI ARCHIVIAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE ORIGINALE AFFERENTE L'OPERAZIONE/PROGETTO:	

### SEZIONE B) PRESENZA E REGOLARITÀ DELLA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE

COD. PROGR	DESCRIZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE	SI	NO	N.O <sup>1</sup> .	TIMBRO "POR"	NOTE
1	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO					
	• ATTO DI NOMINA DEL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO					

<sup>1</sup> N.O. = documentazione non in originale



COD. PROGR	DESCRIZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE	SI	NO	N.O <sup>2</sup> .	TIMBRO "POR"	NOTE
1	EVENTUALI ATTI DI SOSTITUZIONE DEL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO					
2	<b>INDIVIDUAZIONE SOGGETTI ISTRUTTORI</b>					
	• ATTI RELATIVI ALL'ESPLETAMENTO DELLA PROCEDURA					
	• CONTRATTO E/O CONVENZIONE E/O ALTRO DOCUMENTO GIURIDICAMENTE VINCOLANTE					
3	<b>BANDO DI GARA PER EROGAZIONE DI FINANZIAMENTI E SERVIZI A SINGOLI DESTINATARI<sup>3</sup></b>					
	• ATTO DI APPROVAZIONE DEL BANDO					
	• PUBBLICAZIONE DEL BANDO					
	• ISTANZE DI RICHIESTA CONTRIBUTO					
	• APPROVAZIONE DELLA GRADUATORIA					
	• PUBBLICAZIONE DELLA GRADUATORIA					
	• DECRETI DI CONCESSIONE DEI FINANZIAMENTI CON RELATIVO QUADRO ECONOMICO DEI PROGETTI COFINANZIATI					
	• DOCUMENTAZIONE PREVISTA DAL BANDO PER LA RICHIESTA DI ANTICIPAZIONE					
	• ATTI RELATIVI ALL'AVVIO ED ALL'AVANZAMENTO DEI PROGETTI COFINANZIATI					
	• DOCUMENTAZIONE PREVISTA DAL BANDO PER LA RICHIESTA DI EROGAZIONE DELLE LIQUIDAZIONI/ULTERIORI ANTICIPAZIONI					

<sup>2</sup> N.O. = documentazione non in originale

<sup>3</sup> La seguente documentazione deve essere in possesso del Responsabile di Misura. Nei casi in cui esiste un soggetto istruttore, invece, verrà verificata presso gli uffici di quest'ultimo come previsto nell'allegato C3a.



COD. PROGR	DESCRIZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE	SI	NO	N.O <sup>4</sup> .	TIMBRO "POR"	NOTE
3	<ul style="list-style-type: none"><li>DOCUMENTAZIONE PREVISTA DAL BANDO PER LA RICHIESTA DI EROGAZIONE DEL SALDO</li></ul>					
	<ul style="list-style-type: none"><li>AUTOCERTIFICAZIONE DEL DESTINATARIO FINALE RELATIVA ALLA CONCLUSIONE DELLE OPERAZIONI</li></ul>					
	<ul style="list-style-type: none"><li>OVVERO RELAZIONE DEL DIRETTORE DEI LAVORI RELATIVA ALLA CONCLUSIONE DELLE OPERAZIONI</li></ul>					
	<ul style="list-style-type: none"><li>OVVERO PERIZIA GIURATA DI TECNICO ABILITATO RELATIVA ALLA CONCLUSIONE DELLE OPERAZIONI</li></ul>					
	<ul style="list-style-type: none"><li>ACCERTAMENTO DELLA CONCLUSIONE DELLE OPERAZIONI SULLA BASE DELL'AUTOCERTIFICAZIONE E/O RELAZIONE E/O PERIZIA GIURATA</li></ul>					

<sup>4</sup> N.O. = documentazione non in originale



### **SEZIONE C) VERIFICA DELLA PRESENZA E REGOLARITÀ DELLA SEGUENTE**

**DOCUMENTAZIONE CONTABILE** (SI RICHAMA L'ATTENZIONE SULLA NECESSITÀ DI VERIFICARE: CHE LE SPESE SIANO STATE EFFETTIVAMENTE SOSTENUTE NEL PERIODO DI AMMISSIBILITÀ PREVISTO; CHE LE SPESE SOSTENUTE DURANTE IL PERIODO DI AMMISSIBILITÀ SIANO COERENTI CON LE OPERAZIONI COFINANZIATE; CHE LE SPESE SOSTENUTE DURANTE IL PERIODO DI AMMISSIBILITÀ RIENTRINO IN OPERAZIONI IN CUI GLI AIUTI SIANO STATI, SE DEL CASO, FORMALMENTE APPROVATI DALLA COMMISSIONE )

<b>COD. PROGR</b>	<b>DESCRIZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE<sup>5</sup></b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>N.O.</b>	<b>TIMBRO "POR"</b>	<b>NOTE</b>
<b>1</b>	<b>FATTURE, O ALTRI DOCUMENTI DI FORZA PROBANTE EQUIPOLLENTE, QUIETANZATE PRODOTTE DAI DESTINATARI DEGLI AIUTI</b>					
<b>2</b>	<b>DETERMINE E/O DECRETI DI LIQUIDAZIONE DEL CONTRIBUTO CONCESSO</b>					
<b>3</b>	<b>MANDATI/ORDINI DI PAGAMENTO (QUIETANZATI) RELATIVAMENTE AL CONTRIBUTO CONCESSO</b>					
<b>4</b>	<b>VERSAMENTI RITENUTE DI ACCONTO (OVE PREVISTE)</b>					

### **NOTE:**

<sup>5</sup> La seguente documentazione deve essere in possesso del Responsabile di Misura. Nei casi in cui esiste un soggetto istruttore, invece, verrà verificata presso gli uffici di quest'ultimo come previsto nell'allegato C3a.



**REGIONE CAMPANIA**



*POR Campania 2000-2006*

Letto, confermato e sottoscritto

Napoli, li \_\_\_\_\_

Gruppo Tecnico

Gruppo Monitoraggio

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Responsabile di Misura

\_\_\_\_\_

Team di Misura

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Visto dell' **AUTORITA' DI PAGAMENTO**

\_\_\_\_\_