**Programma di Sviluppo Rurale 2014-2020 Regione Abruzzo**

**Verbale di controllo amministrativo a SALDO Cod……………**

|  |
| --- |
| **QUADRO A -DATI IDENTIFICATIVI DEL CONTROLLO** |

**MISURA 4**

**SOTTOMISURA 4.1**

**TIPO DI INTERVENTO 4.1.1 – Sostegno agli investimenti nelle aziende agricole finalizzati al miglioramento delle redditività**

**AVVISO PUBBLICO APPROVATO CON DETERMINA N. DPD020/23 del 4/05/2016 – Pacchetto Giovani**

**ALIQUOTA SOSTEGNO PREVISTO DALLA MISURA 40% fino al 60%**

**Versione Checklist a Sistema: 4.1.1 versione 1**

|  |
| --- |
| **QUADRO B - DATI IDENTIFICATIVI DEL RICHIEDENTE** |

CUAA (CODICE FISCALE):  PARTITA IVA:

RAGIONE SOCIALE:

SEDE LEGALE: …………………. N° ……. – CAP ………….. CITTA …………………(AQ)

PEC: TEL. ……………………

RAPPRESENTANTE LEGALE (COGNOME E NOME):

C.F. ……………………………………. nato il ………………………. a …………………………………………

INDIRIZZO LEGALE RAPPRESENTANTE: , - CAP COMUNE

|  |
| --- |
| **QUADRO C - DATI RELATIVI ALLA DOMANDA DI SOSTEGNO E ALLA DOMANDA DI PAGAMENTO** |
| **LA DOMANDA DI PAGAMENTO E’ PERVENUTA INSIEME ALLA DOMANDA DI PAGAMENTO DI SALDO DELLA MIS. 6.1.1 SI NO**  **(IL CONTROLLO PUO PROSEGUIRE ESCLUSIVAMENTE SE L’ISTRUTTORE E’ IN POSSESSO DELLE DUE DOMANDE)**  Domanda di sostegno (numero in chiaro) n. **…………………………** rilasciata il…… |
| Domanda \*di pagamento (numero in chiaro) n. **………………………….** rilasciata il…….. |

|  |
| --- |
| **QUADRO D – VERIFICA DEGLI IMPEGNI CRITERI ED OBBLIGHI ASSUNTI DAL BENEFICIARIO CON LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI PAGAMENTO** |

**VISTA LA CONCESSIONE APPROVATA CON – DETERMINA DIRIGENZIALE N° DPD ……………… DEL ………………..**

**SPESA CONCESSA €. ………………………….... CONTRIBUTO TOTALE RICONOSCIUTO €…………………………….**

**VISTO L’ESITO DEL CONTROLLO RIPORTATO NELLA CHECK LIST ALLEGATA AL PRESENTE VERBALE ed in particolare:**

**IC 5125; IC 5126; IC 5127; IC 5128; IC 606; IC 5248; IC 2369; IC 5438; IC 504; IC 1443;IC 1437;**

**SI DICHIARA CHE SONO STATI RISPETTATI GLI IMPEGNI E OBBLIGHI SOPRA ELENCATI**  si  no

**Oppure**

**SI DICHIARA CHE NON SONO STATI RISPETTATI I SEGUENTI IMPEGNI E OBBLIGHI:**  si  no

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CODICE** | **DESCRIZIONE** | **NOTE** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**PERTANTO SI PROPONE:**

**La REVOCA (quando parte delle risorse sono già state liquidate)**  si  no

**La DECADENZA/ESCLUSIONE (decadenza del diritto al contributo)**  si  no **La RIDUZIONE GRADUALE del contributo**  si  no

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | **QUADRO E – VERIFICA DELLE ELEGIBILITA’ DELLE SPESE REALIZZATE** | |

**IVA AMMESSA A PAGAMENTO SI NO**

**VERIFICA DELL’AMMISSIBILITA IVA (ART. 19 DPR N. 633/1972)**

**L’l'IVA può essere ammessa a pagamento se il BENEFICIARIO:**

non svolge attività di impresa arte o professione

non effettua la cessione di beni o la prestazione di servizi verso corrispettivo

**SI PROCEDE ALLA VERIFICA DELLE SINGOLE ATTIVITÀ REALIZZATE E RENDICONTATE, SECONDO GLI ULTERIORI ELEMENTI DI CONTROLLO PRESENTI NELLE CHECK LIST ALLEGATE AL PRESENTE VERBALE**

(IC 606: documentazione prevista nel par.14.2 bando 2016)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DESCRIZIONE INTERVENTO/ VOCE DI SPESA | FORNITORE | TOTALE FATTURA | N°/DATA FATTURA | FATTURA ESCLUSO IVA | SPESA AMMESSA IN CONCESSIONE | RENDICONTATO  a | SPESA AMMESSA  b | SPESA NON AMMESSA A CONTRIBUTO | % contributo previsto  c | CONTRIB. RICHIESTO | CONTRIB. AMMESSO  b x c | NON CONFORMITA’ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **QUADRO F - CALCOLO SANZIONI E RIDUZIONI** |

**TABELLA B**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Art. 63 Reg UE 809/2014 – Se la differenza tra spesa rendicontata e la spesa ammessa > 10% allora la sanzione = differenza ( rendicontata – ammessa)** | | | | |
| **SPESA RENDICONTATA IN DOMANDA DI PAGAMENTO**  **(QUADRO E)**  **a** | **SPESA AMMESSA**  **(QUADRO E)**  **b** | **(VALORE PERCENTUALE)**  **a-b/a \*100** | **VALORE DIFFERENZA**  **a-b** | **IMPORTO SANZIONE**  **a - b** |
|  |  |  |  |  |

**TABELLA C**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RIDUZIONI CONNESSE A NORME GENERALI E IMPEGNI – DPD 365/18** | | | |
| **IMPEGNO/ CRITERIO/ OBBLIGO** | **VIOLAZIONE** | **RIDUZIONI /DECADENZA** | **IMPORTO RIDUZIONE** |
| Impegno a consentire i controlli |  | Decadenza Contributo |  |
| Impegno a non fornire prove false o omissioni intenzionali |  | Decadenza Contributo |  |
| Rispetto delle condizioni di ammissibilità e doppio finanziamento |  | Decadenza Contributo |  |
| Rispetto termini per avvio/conclusione attività |  | Decadenza Contributo |  |
| Rispetto stabilità delle operazioni (possesso bene nei termini stabiliti) |  | MAX 100% |  |
| Rispetto termine fissato per la domanda di saldo |  | MAX 100% |  |
| Rispetto impegni per la pubblicità |  | MAX 10% |  |
| Rispetto impegno a fornire dati richiesti |  | MAX 10% |  |
| TOTALE | | |  |

|  |
| --- |
| **QUADRO G - RIEPILOGO SPESE AMMESSE E CONTRIBUTI CONCESSI SU INVESTIMENTO TOTALE** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOMANDA DI** | **SPESA AMMESSA** | **N° DOMANDA** | **CONTRIBUTO AMMESSO** |
| **ANTICIPO** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I° ACCONTO** |  |  |  |
| **II° ACCONTO** |  |  |  |
| **TOTALE ACCONTI** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SALDO (Quadro E)** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TOTALE SPESA AMMESSA** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TOT CONTRIBUTO AMMESSO** |  |

**TOTALE SPESA DOCUMENTATA (**spesa ammessa in concessione e in eventuale variante)

**TOTALE SPESA AMMESSA (quadro G) + EVENTUALI SPESE PER INVESTIMENTI AMMESSI IN CONCESSIONE E IN EVENTUALE VARIANTE, MA NON AMMESSE A CONTRIBUTO (Quadro E+ eventuali spese non ammesse a contributo nelle precedenti domande di SAL) TOT €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **QUADRO H - CALCOLO SANZIONI E RIDUZIONI – (Linee Guida PSR 2014/2020 e Disposizioni regionali in materia di Sanzioni e Riduzioni)** |

**TABELLA A**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SPESA AMMESSA E RICONOSCIUTA IN CONCESSIONE**  **(QUADRO D)**  **a** | **TOTALE SPESA DOCUMENTATA**  (investimenti ammessi in concessione e in eventuale variante) **(Quadro G)**  **b** | **a-b/a \*100**  **(VALORE PERCENTUALE SPESA non realizzata)**  **c** | **TOTALE IMPORTO CONTRIBUTO**  **(Quadro G)**  **d** | **IMPORTO DELLA RIDUZIONE DA APPLICARE**  **d** x **c** | **DECADENZA**  Se decadenza il CONTRIBUTO AMMESSO (Quadro G) è 0 |
|  |  |  |  |  |  |

**Se la spesa finale DOCUMENTATA (b) è minore al 70% della spesa originariamente concessa (a) - ALLORA - si ha la DECADENZA DAL BENEFICO CONCESSO E LA REVOCA DEL CONTRIBUTO**

**Se la spesa finale DOCUMENTATA (b) è maggiore al 70% ma minore al 100% della spesa originariamente ammessa o, in caso di variante in diminuzione, è minore al 100% di quella variata (a) – ALLORA – il contributo è decurtato in ragione di un punto percentuale per ogni punto percentuale di spesa non realizzata**

|  |
| --- |
| **QUADRO I – RIEPILOGO SANZIONI E RIDUZIONI DA APPLICARE SUL CONTRIBUTO TOTALE** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **CONTRIBUTO AMMESSO** ( Quadro G) |  |  |
| **TAB B** | IMPORTO sanzione ART. 63 (Quadro F) | **(automatico in SIAN)** |  |
|  | | | |
| **TAB A** | RIDUZIONE IMPORTO **-** Linee Guida PSR 2014/2020 (Quadro H) |  |  |
| **TAB C** | RIDUZIONI CONNESSE A NORME GENERALI (DPD 365/18 e ss.mm.ii. , in applicazione D.M. MIPAAF n. 1867 del 18/01/2018) (Quadro F) |  |  |
| **TOT A + C ( da inserire in SIAN ai sensi del Decreto MIPAAF)** | | |  |
|  | | | |
| **SAL** | **TOTALE CONTRIBUTO AMMESSO A LIQUIDAZIONE** | **TOT = Contributo Ammesso – B – (A+C)** |  |

|  |
| --- |
| **QUADRO L – ESITO ISTRUTTORIA DOMANDA A SALDO** |

PRESO ATTO DI QUANTO RIPORTATO NEI QUADRI PRECEDENTI:

**SI PROPONE, PERTANTO:**

**LA LIQUIDAZIONE del contributo pari ad €………………..**

**Oppure**

**LA LIQUIDAZIONE del contributo pari ad €……………….. con le riduzioni operate ai sensi delle seguenti norme:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**LA DECADENZA dal beneficio concesso e la conseguente REVOCA del contributo ai sensi delle seguenti norme:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nota**

**Il DURC della ditta in oggetto risulta: regolare non regolare**

Se non regolare vedi procedure

|  |
| --- |
| **DATI RELATIVI ALLE FIGURE RESPONSABILI DEL PROCEDIMENTO ISTRUTTORIO DOMANDA A SALDO** |

**COMMISSIONE/NUCLEO DI VALUTAZIONE**

**Responsabile del Procedimento Nominativo Firma**

**Istruttore Nominativo Firma**

**Estremi dell'incarico Det/nota Del**

**Firma dell'istruttore eseguito il: / /**

**NOTE**

**firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**