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

**Verbale di istruttoria della Domanda di Pagamento dell’Anticipazione**

**M04 - INVESTIMENTI IN IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI**

**Art. 17 Reg. (UE) 1305/2013**

**Sottomisura 4.1 – Sostegno a investimenti nelle aziende agricole -Tipologia di intervento 4.1.1**

**“Sostegno agli investimenti nelle aziende agricole finalizzati al miglioramento della redditività”**

**Annualità 2016**

**(Bando approvato con DPD020/23 del 4/05/2016 – Pacchetto Giovani)**

**VERBALE DI ISTRUTTORIA della DOMANDA di ANTICIPAZIONE Cod……………………**

**DITTA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CUAA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DOMANDA DI SOSTEGNO n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CONCESSIONE n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **quadro A – DATI RELATIVI ALLE FIGURE RESPONSABILI DEL CONTROLLO** |

Responsabile del Procedimento:

Tecnico che effettua le verifiche istruttorie:

Tecnico che effettua le verifiche istruttorie:

Incarico assegnato in data:  Det. / Nota:

|  |
| --- |
| **quadro B - determinazione del contributo ammissibile a pagamento** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Importo del contributo ammesso in concessione o in eventuali varianti  (a) | Importo richiesto con DdP anticipazione  (b) | % Importo richiesto con DdP anticipazione su contributo ammesso  (b/a) | Importo ammesso a pagamento  (c) | % importo ammesso a pagamento su contributo totale  (c/a) |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **quadro C – CONFORMITÀ DELLA DOCUMENTAZIONE E VERIFICA RISPETTO IMPEGNI**  *IC5124 - RISPETTO MODALITÀ PRESENTAZIONE DOMANDA DI PAGAMENTO DELL'ANTICIPO* |

E’ presente una fidejussione o polizza assicurativa o polizza a favore dell’Organismo Pagatore di importo pari all’anticipazione richiesta  si  no

La fidejussione o polizza assicurativa è di importo pari all’anticipazione richiesta**:**  si  no

Il termine temporale di validità della fidejussione o polizza assicurativa:

* è successivo a quello di conclusione del progetto, come indicato in sede di concessione o di eventuale variante  si  no
* è il …./…./……….,

la fidejussione o polizza assicurativa o polizza è redatta secondo lo schema riportato nel SIAN  si  no

la fidejussione o polizza assicurativa o polizza prevede espressamente la rinuncia al beneficio della preventiva escussione  si  no

**Eventuali Richiesta Documenti/Chiarimenti**

* Richiesta chiarimenti Prot. N.       del
* Chiarimenti pervenuti Prot. N.      del      con il rispetto decadenziale di giorni 15  si  no

**La documentazione presentata, rispetto a quanto disposto al paragrafo 13.3 del Bando “Documentazione da allegare alla domanda di pagamento dell’anticipazione” è da ritenersi**

* completa della documentazione prevista dal bando  si  no

***L’esito negativo dell’istruttoria di cui al presente quadro comporta il rigetto della DdP.***

|  |
| --- |
| **quadro D – ULTERIORI VERIFICHE CONNESSE AL PAGAMENTO**  *IC5128 - Conto Corrente bancario dedicato intestato al beneficiario* |

* VERIFICA DELL’INDICAZIONE DEL CONTO CORRENTE BANCARIO DEDICATO INTESTATO AL BENEFICIARIO

Il soggetto richiedente ha comunicato le coordinate del c/c aziendale dedicato, anche in via non esclusiva, all’intervento.  si  no

* VERIFICA REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA

Il soggetto richiedente risulta in regola in relazione alla “posizione previdenziale” dell’impresa in merito alla regolarità contributiva ai sensi del D.L 69/2013, convertito con L. 98/2013 e del Decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche sociali del 30/1/2015  si  no

* VERIFICA ANTIMAFIA:

L’esito della informazione Antimafia rilasciata dalla competente prefettura è positivo (*nel caso in cui la risposta non sia pervenuta entro 30 giorni dalla richiesta, si procede con il pagamento con la condizione risolutiva*)  si  no

|  |
| --- |
| **quadro E – Esito Istruttoria domanda di pagamento Anticipazione** |

PRESO ATTO DI QUANTO RIPORTATO NEI QUADRI PRECEDENTI:

**SI PROPONE, PERTANTO:**

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

**LA DECADENZA del contributo ai sensi delle seguenti norme:**

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

|  |
| --- |
| **DATI RELATIVI ALLE FIGURE RESPONSABILI DEL PROCEDIMENTO ISTRUTTORIO** |

**COMMISSIONE/NUCLEO DI VALUTAZIONE**

**Istruttore Nominativo Firma**

**Istruttore Nominativo Firma**

**Responsabile**

**del Procedimento Nominativo Firma**

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

**NOTE**

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

**CHECK –LIST DI CONTROLLO FIDEIUSSIONI PRODOTTE DA SISTEMA SIAN (P.G.I.)**

BENEFICIARIO: N. barcode

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DALLA VERIFICA SI E’ RISCONTRATO CHE: | SI | NO |
| La garanzia è in originale |  |  |
| La garanzia è stampata da sistema |  |  |
| Sono presenti la data e il luogo di sottoscrizione e la data di decorrenza |  |  |
| L’Ente garante ha sottoscritto la garanzia |  |  |
| Il Beneficiario/contraente ha sottoscritto la garanzia |  |  |
| La conferma di validità della garanzia è sottoscritta da parte dell’Ente garante |  |  |
| C’è corrispondenza dei dati relativi all’Ente garante riportati nella garanzia con quanto presente a sistema |  |  |
| La data di ultimazione lavori e scadenza della polizza sono coincidenti con quelle riportate a sistema |  |  |
| DATA: FIRMA ISTRUTTORE REGIONALE | | |