|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

ALLEGATO 11\_Sezione A

“CHECK LIST CONTROLLO DI I LIVELLO IN LOCO APPALTI PUBBLICI”

SEZIONE A\_ANAGRAFICA PROGETTO

POR FESR ABRUZZO 2014 - 2020

CCI 2014IT16RFOP004

|  |
| --- |
| **CHECKLIST CONTROLLO DI I LIVELLO IN LOCO APPALTI PUBBLICI**  **SEZIONE A\_ANAGRAFICA DEL PROGETTO** |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PROGRAMMA OPERATIVO | | | POR FESR ABRUZZO 2014/2020 | |
| Asse | | |  | |
| Azione | | |  | |
|  | | | | |
| Anagrafica Progetto | | | | |
| Titolo del Progetto | | | |  |
| Codice Progetto | | | |  |
| CUP | | | |  |
| Tipologia Operazione | Realizzazione OOPP -LAVORI | | |  |
| Acquisizione beni e/o servizi | | |  |
| Modalità attuativa | A titolarità | | |  |
| A regia | | |  |
| Beneficiario | Amministrazione/ente | | |  |
| nome e cognome | | |  |
| Costo totale Progetto | | | | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_ |
| Costo ammesso a finanziamento sul POR | | | | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_ |
| Controllo n. | |  | | |
| Responsabile del controllo di I livello | |  | | |
| Luogo e data della verifica | |  | | |
|  | | | | |
| SOGGETTI COINVOLTI NELL’ATTUAZIONE | | | | |
| Responsabile di Asse | | | |  |
| Responsabile di Azione | | | |  |
| Responsabile del Controllo di I livello | | | |  |
| Responsabile del procedimento | | | |  |
|  | | | | |
| DATI PROCEDURALI | | | | |
| CIG | | | |  |
| Tipologia procedura affidamento | | | |  |
| Soggetto attuatore/Affidatario | | | |  |
| Estremi contratto/convenzione | | | |  |
| Data di sottoscrizione | | | |  |
| Importo totale | | | | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_ |
| Importo ammesso a finanziamento | | | | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_ |
| Stato di avanzamento | | | | □ anticipazione  □ SAL n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □ saldo |
| Importo rendicontato cumulato alla data del controllo | | | | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_ |
| Spesa rendicontata - chiusura dei conti del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | | | | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_ |
| Spesa controllata | | | | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_ |
| DATI DEL CONTROLLO | | | | |
| Controllo n. | | | |  |
| Avente ad oggetto | ANTICIPAZIONE | | |  |
| SAL N. | | |  |
| SALDO | | |  |
| Data di ammissibilità iniziale del progetto | | | |  |
| Data di ammissibilità finale del progetto | | | |  |
| Luogo di archiviazione della documentazione relativa all’esecuzione del contratto/convenzione | | | |  |
| Verifica dell'acquisizione del CUP per il progetto | | | |  |
|  | | | | |