



**REGIONE
PUGLIA**



ALLEGATO 1 B.3

CHECK LIST DI CONTROLLO PER LA CONVALIDA E LA LIQUIDAZIONE DELLA RICHIESTA DI PAGAMENTO - ACCONTO - *Avvisi* - (operazioni attuate mediante UCS e Tasso forfettario su UCS)

| | |
|---|----------------|
| Programma Operativo | |
| Asse/Priorità/Obiettivo Specifico | |
| Avviso | |
| Ufficio competente | |
| Beneficiario/Soggetto attuatore | |
| Codice CUP | |
| Codice progetto (Sistema Informativo) | |
| Titolo operazione | |
| Determina di impegno delle risorse | |
| Importo progetto finanziato | |
| Richiesta di pagamento: | ACCONTO |
| Importo pagamento richiesto | |
| Responsabile del controllo | |
| Nome e Cognome | |
| Firma | |
| Data esecuzione verifica della richiesta di pagamento | |
| Importo pagamento concesso | |
| Data esecuzione verifica avvenuto pagamento | |

| CHECK LIST PER LA CONVALIDA E LA LIQUIDAZIONE DELLE RICHIESTE DI PAGAMENTO | | | | | |
|--|---------------------------------|---------------------|----|-----|------|
| Avvisi | | | | | |
| Codice Sistema Informativo | | | | | |
| Denominazione del progetto | | | | | |
| Fase I - Verifiche di conformità formale delle richieste di pagamento | | | | | |
| Attività di Controllo | Documenti oggetto del controllo | Esito del controllo | | | Note |
| | | SI | NO | N/A | |

| | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|
| 1. Documentazione di avvio | <ul style="list-style-type: none"> - Avviso Pubblico - Atto Unilaterale d'Obbligo - Atti di approvazione (Determina esiti valutazione e approvazione PdA, ecc...) - Comunicazione avvio attività (solo per l'erogazione dell'acconto) | | | | |
| 2. Verifica della presenza di tutta la documentazione amministrativa relativa all'operazione cofinanziata necessaria ai fini della erogazione del pagamento, conformemente alle condizioni e ai termini di pagamento stabiliti nell'atto unilaterale d'obbligo. | <ul style="list-style-type: none"> - Richiesta di pagamento - Polizza fidejussoria, - Fattura o altro documento contabile avente valore probatorio equivalente - Certificato antimafia (ove necessario) | | | | |
| 3. Verifica della presenza del DURC in corso di validità (se previsto). | - DURC | | | | |
| 4. Verifica della presenza e della validità del certificato antimafia (ove previsto). | - Certificato antimafia (ai sensi del D.Lgs n.159/2011 per contributi superiori a € 150.000,00) | | | | |
| 5. Verifica della conformità della polizza fidejussoria per l'erogazione del pagamento rispetto a quanto prestabilito dalla normativa e dalla convenzione (verifica della conformità del modello utilizzato, della correttezza dell'importo, dei termini di scadenza). | - Polizza fidejussoria | | | | |
| 6. Verifica del rispetto della normativa civilistica e fiscale, mediante la valutazione della correttezza formale dei documenti di spesa (verifica della data della fattura rispetto al termine previsto, della corretta intestazione della fattura, dell'esattezza dell'importo richiesto, dell'adeguatezza della descrizione dell'attività cofinanziata). | - Fattura o altro documento contabile avente valore probatorio equivalente | | | | |
| 7. Verifica della corretta compilazione dei campi relativi all'attuazione fisica ed agli indicatori | - Documentazione comprovante le informazioni a sistema | | | | |

| Nome e cognome dell'esecutore del controllo | Firma dell'esecutore del controllo | Data di effettuazione del controllo |
|---|------------------------------------|-------------------------------------|
| | | |

| CHECK LIST PER LA CONVALIDA E LA LIQUIDAZIONE DELLE RICHIESTE DI PAGAMENTO | | | | |
|--|---|-----------------|----------|----------------|
| Avvisi | | | | |
| Codice Sistema Informativo | | | | |
| Denominazione del progetto | | | | |
| Fase II –Verifiche di avvenuto pagamento | | | | |
| Attuazione fisica e finanziaria delle operazioni | | | | |
| Attività di Controllo | Documenti oggetto del controllo Esecutore del controllo | Esito controllo | | |
| | | Positivo | Negativo | Non valutabile |
| Verifica dell'avvenuta liquidazione di tutti i pagamenti. | <ul style="list-style-type: none"> - Dichiarazione di quietanza - Mandato/ordine di pagamento quietanzato - Bonifico - Reversale di incasso | | | |
| Ulteriori commenti/integrazioni | | | | |

| Nome e cognome dell'esecutore del controllo (RID) | Firma dell'esecutore del controllo (RID) | Data di effettuazione del controllo |
|---|--|-------------------------------------|
| | | |