



**REGIONE  
PUGLIA**



### **ALLEGATO 3 – POS B.3**

#### **CHECK LIST DI CONTROLLO PAGAMENTO SALDO**

**- 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:	<b>SALDO</b>
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 Informativa					
Denominazione del progetto					
Fase I - Verifiche propedeutiche al pagamento					
Attività di Verifica	Documenti oggetto della verifica	Esito verifica di conformità formale			Note
		SI	NO	N/A	

1. Accertamento dell'effettuazione dei controlli di I livello sulle attività afferenti alla domanda di saldo cui si riferisce il pagamento richiesto	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Check-list controlli documentali di I livello</li> <li>- Campionamento afferente la spesa certificata relativa al progetto</li> <li>- Check-list controllo in loco</li> <li>- Check list Regolare esecuzione</li> </ul>				
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"> <li>- Domanda di saldo,</li> <li>- Fattura o altro documento contabile avente valore probatorio equivalente</li> <li>- Certificato antimafia (ove richiesto)</li> </ul>				
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 del rispetto della normativa civilistica e fiscale, mediante la valutazione della correttezza formale del documento contabile (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				
6. Verifica che la polizza fideiussoria in essere sia valida per 24 mesi dalla scadenza delle attività o sino ad almeno il 1° marzo successivo al periodo contabile in cui la domanda di saldo sarà certificata.	- Polizza fidejussoria				
7. Verifica della corretta compilazione dei campi relativi all'attuazione fisica ed agli indicatori	- Documentazione comprovante le informazioni a sistema				

DATI FINANZIARI	TOTALE
Importo finanziato	23.960,00
Importo richiesto	23.000,00
Importo ammesso di cui:	
Acconto	11.980,00
Pagamento Intermedio	7.188,00
Importo da erogare a saldo	3.832,00

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"> <li>- Dichiarazione di quietanza</li> <li>- Mandato/ordine di pagamento quietanzato</li> <li>- Bonifico</li> <li>- Reversale di incasso</li> </ul>							
<b>Ulteriori commenti/integrazioni</b>								

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