

ALLEGATO 12 - CHECK LIST DI CONTROLLO PER LA CONVALIDA E LA LIQUIDAZIONE DELLE RICHIESTE DI PAGAMENTO II ANTICIPO

- Avvisi -

(operazioni a costo reale o tasso forfettario)

Programma	Investimenti in favore dell'occupazione e della crescita. Regione Lazio Programma Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) 2021-2027 - Decisione Commissione europea n° C(2022) 5345 del 19 luglio 2022
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:	<input type="checkbox"/> II Anticipo
Importo pagamento richiesto	
Incaricato del controllo	
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 di conformità formale delle richieste di pagamento					
Attività di Verifica	Documenti oggetto della verifica	Esito verifica di conformità formale			Note
		SI	NO	N/A	
1. Verifica conformità domande di rimborso	⤴ Domande di rimborso				
2. Accertamento dell'effettuazione dei controlli di I livello sulle spese afferenti alle domande di rimborso cui afferisce il pagamento richiesto	⤴ Check-list controlli documentali di I livello				
3. Verifica della presenza di tutta la documentazione amministrativa e contabile relativa all'operazione cofinanziata necessaria ai fini della erogazione del pagamento, conformemente alle condizioni e ai termini di pagamento stabiliti nell'atto unilaterale d'impegno	⤴ Domanda di pagamento ⤴ Polizza fideiussoria ⤴ Fattura o altro documento contabile avente valore probatorio equivalente ⤴ Certificato antimafia				
4. Verifica della presenza del DURC in corso di validità (se previsto)	⤴ DURC				
5. Verifica della presenza e della validità del certificato antimafia (ove previsto)?	⤴ Certificato antimafia (ai sensi del Dlgs n.159/2011 e s.m.i. per contributi superiori a € 150.000,00)				
6. Verifica della conformità della polizza fideiussoria per l'erogazione del pagamento rispetto a quanto prestabilito dalla normativa comunitaria e dalla convenzione (verifica della conformità del modello utilizzato, della correttezza dell'importo, dei termini di scadenza)	⤴ Polizza fideiussoria				

CHECK LIST PER LA CONVALIDA E LA LIQUIDAZIONE DELLE RICHIESTE DI PAGAMENTO					
Avvisi					
Codice Sistema Informativa					
Denominazione del progetto					
Fase I - Verifiche di conformità formale delle richieste di pagamento					
Attività di Verifica	Documenti oggetto della verifica	Esito verifica di conformità formale			Note
		SI	NO	N/A	
7. 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				

Dati finanziari:

	TOTALE
Importo finanziato	
Importo rendicontato dal beneficiario	
Importo ammesso di cui:	
Acconti erogati	
Importo da erogare	

Nome e cognome dell'incaricato del controllo	Firma dell'incaricato 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	▲ Atti di liquidazione				
Verifica dell'avvenuta liquidazione di tutti i pagamenti entro 80 giorni dalla data di presentazione della domanda di pagamento da parte del beneficiario (art. 74 del Reg UE 2021/1060 e s.m.i)	▲ Atti di liquidazione				
<i>Ulteriori commenti/integrazioni</i>					

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