

CHECK LIST DI VERIFICA IN CONTRADDITTORIO DELLA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA DOMANDA DI SALDO

P.S.R. PUGLIA 2007-2013 – ASSE II – MISURA 122 - AZIONE _____

Dati identificativi del beneficiario	barcode DdP SALDO		
Cognome			
Nome			
Ragione Sociale			
Codice Fiscale del Beneficiario			
Data e luogo di Nascita			
Indirizzo			
Comune, Prov., Cap			

VERIFICA DOCUMENTAZIONE IN PRESENZA DEL BENEFICIARIO			
	SI	NO	
presenza richiedente/legale rappresentante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
presenza delegato Sig. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Delega presente ed allegata alla presente check-list	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Richiedente/Legale Rappresentante/Delegato, identificato a mezzo documento di riconoscimento _____			

Elenco documenti allegati alla domanda di SALDO			
	SI	NO	N.P.
Copia cartacea della domanda di pagamento generata dal portale SIAN firmata in originale dal beneficiario con allegata copia del documento di identità			
Relazione finale dei lavori firmata dal direttore dei lavori e controfirmata dal beneficiario			
Fatture in originale			
N. registrazione fatture o registro IVA			
Copia dei pagamenti (bonifico o assegno non trasferibile con documento di trattenuta)			
Copia dell'estratto del conto corrente dedicato dal quale si evincono le operazioni effettuate dalla data di accensione fino alla data di ultimazione dei pagamenti			
Liberatoria delle ditte esecutrici delle fatture con doc. riconoscimento			
Planimetrie con l'indicazione delle particelle catastali e delle aree interessate dagli interventi, datati e sottoscritti dal direttore dei lavori e dalla ditta beneficiaria			
Cartografia, distinta per tipologia di intervento			
Contabilità finale redatta in forma analitica ivi comprese le spese generali			
Foto esaustive delle aree interessate dall'intervento			
Copia di eventuali autorizzazioni, nulla osta o pareri previsti dalle vigenti normative ambientali (da non allegare se già inviate con la domanda di pagamento di SAL)			
Certificato di regolare esecuzione dei lavori eseguiti, firmato dal direttore dei lavori			
Dichiarazione del titolare o legale rappresentante dell'impresa che ha eseguito i lavori e/o della ditta fornitrice, attestante la regolare posizione contributiva degli operai (ove pertinente)			
Dichiarazione della ditta beneficiaria relativamente al piano di sicurezza dei lavoratori, ai sensi della normativa vigente, ove previsto			
Dichiarazione della ditta beneficiaria, ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445/2000, con la quale si attesta la mancanza di note di credito da parte delle ditte che hanno emesso le fatturazioni e si impegna ad informare la Sezione Provinciale competente, qualora dovessero essere emesse in data successiva a quella della dichiarazione			
Dichiarazione della ditta beneficiaria e del tecnico incaricato attestante che gli interventi sono stati eseguiti conformemente ai titoli abilitativi, autorizzazioni, nulla osta o pareri conseguiti			
Dichiarazione della ditta beneficiaria, resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, con la quale si attesta, pena la decadenza dai benefici concessi :			
- di non aver commesso nei cinque anni precedenti azioni che determinino l'esclusione dalle sovvenzioni del fondo FEASR;			
- di non aver beneficiato per gli interventi oggetto di aiuto ai sensi della Misura _____ del PSR Puglia di altri contributi o agevolazioni pubbliche concesse a qualsiasi titolo.			

Note, osservazioni, richieste integrazioni, chiarimenti, ecc.

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Tutta la documentazione prodotta ed allegata è conforme a quanto previsto	SI	NO
--	-----------	-----------

N.B. Qualora la documentazione mancante non pervenga entro il termine di n. 10 giorni la Domanda di Saldo sarà dichiarata irricevibile.

Data _____

Firma del Beneficiario o suo delegato _____

Firma del Funzionario Incaricato _____

CHECK LIST DI VERIFICA IN CONTRADDITTORIO DELLA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA DOMANDA DI SALDO

P.S.R. PUGLIA 2007-2013 – ASSE II – MISURA 221 - AZIONE _____

Dati identificativi del beneficiario		barcode DdP SALDO		
Cognome				
Nome				
Ragione Sociale				
Codice Fiscale del Beneficiario				
Data e luogo di Nascita				
Indirizzo				
Comune, Prov., Cap				
VERIFICA DOCUMENTAZIONE IN PRESENZA DEL BENEFICIARIO				
		SI	NO	
presenza richiedente/legale rappresentante		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
presenza delegato Sig. _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Delega presente ed allegata alla presente check-list		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Richiedente/Legale Rappresentante/Delegato, identificato a mezzo documento di riconoscimento _____				
Elenco documenti allegati alla domanda di SALDO		SI	NO	N.P.
Domanda di pagamento del saldo con allegata copia del documento di identità				
Relazione finale dei lavori firmata dal direttore dei lavori e controfirmata dal beneficiario				
Certificato di regolare esecuzione dei lavori eseguiti, firmato dal direttore dei lavori				
Contabilità finale redatta in forma analitica ivi comprese le spese generali (computo metrico estimativo analitico e quadro riepilogativo di spesa riportante la contabilità dei lavori eseguiti con l'indicazione del soggetto che ha eseguito i lavori e/ le forniture)				
Documenti giustificativi di spesa in originale ed in copia (le fatture registrate, debitamente quietanzate e fiscalmente in regola, devono essere corredate dalle lettere liberatorie delle ditte esecutrici). Su tali fatture, preliminarmente alla restituzione alla ditta beneficiaria, dovrà essere apposta la dicitura "Intervento finanziato dalla Unione Europea ai sensi della Misura 221 – Azione _ - PSR Puglia 2007-2013"				
Copia dell'estratto del conto corrente dedicato dal quale si evincono le operazioni effettuate dalla data di accensione fino alla data di ultimazione dei pagamenti				
copia degli assegni e dei bonifici bancari				
Copia delle determine di pagamento con i relativi mandati (in caso di Comuni)				
Registri giornalieri delle presenze e rendicontazione analitica di spesa con autodichiarazione (se pertinenti)				
Documentazione attestante i "Lavori in economia" riportati in Determina dell'A.d.G. del P.S.R. Puglia n. 88 del 18/10/2011 - pubblicata sul B.U.R.P. n. 171 del 03/11/2011 " (se pertinenti)				
Elaborati tecnici (planimetrie con l'indicazione delle particelle catastali e delle aree interessate dagli interventi di imboscamento/impianto datati e sottoscritti dal direttore dei lavori e dalla ditta beneficiaria)				
Foto esaustive delle aree interessate dall'intervento				
Dichiarazione della ditta beneficiaria relativamente al piano di sicurezza dei lavoratori, ai sensi della normativa cogente, ove previsto				
Dichiarazione del titolare o legale rappresentante dell'impresa che ha eseguito i lavori attestante la regolare posizione contributiva degli operai				
dichiarazione della ditta beneficiaria e del tecnico incaricato attestante che gli interventi sono stati eseguiti conformemente ai titoli abilitativi autorizzazioni, nulla osta o pareri, ecc. conseguiti				
dichiarazione della ditta beneficiaria, resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, con la quale si attesta, pena la decadenza dai benefici concessi:				
- di non aver commesso nei cinque anni precedenti azioni che determinino l'esclusione dalle sovvenzioni del fondo FEASR;				
- di non aver beneficiato per gli interventi oggetto di aiuto ai sensi della Misura 221 del PSR Puglia di altri contributi o agevolazioni pubbliche concesse a qualsiasi titolo;				
Dichiarazione della ditta beneficiaria, ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445/2000, con la quale si attesta la mancanza di note di credito da parte delle ditte che hanno emesso le fatturazioni e si impegna ad informare la Sezione Provinciale competente qualora dovessero essere emesse in data successiva a quella della dichiarazione				
Note, osservazioni, richieste integrazioni, chiarimenti, ecc.				
1. _____				
2. _____				
3. _____				
4. _____				
Tutta la documentazione prodotta ed allegata è conforme a quanto previsto		SI	NO	
N.B. Qualora la documentazione mancante non pervenga entro il termine di n. 10 giorni la Domanda di Saldo sarà dichiarata irricevibile.				
Data _____				
Firma del Beneficiario o suo delegato _____				
		Firma del Funzionario Incaricato _____		

CHECK LIST DI VERIFICA IN CONTRADDITTORIO DELLA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA DOMANDA DI SALDO

P.S.R. PUGLIA 2007-2013 – ASSE II – MISURA 226 - AZIONE _____

Dati identificativi del beneficiario	barcode DdP SALDO			
Cognome				
Nome				
Ragione Sociale				
Codice Fiscale del Beneficiario				
Data e luogo di Nascita				
Indirizzo				
Comune, Prov., Cap				

VERIFICA DOCUMENTAZIONE IN PRESENZA DEL BENEFICIARIO				
	SI	NO		
presenza richiedente/legale rappresentante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
presenza delegato Sig. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Delega presente ed allegata alla presente check-list	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Richiedente/Legale Rappresentante/Delegato, identificato a mezzo documento di riconoscimento _____				

Elenco documenti allegati alla domanda di SALDO	SI	NO	N.P.	Da acquisire
	Domanda di pagamento del saldo con allegata copia del documento di identità			
Relazione finale dei lavori firmata dal direttore dei lavori e controfirmata dal beneficiario				
Documenti giustificativi di spesa in originale ed in copia (le fatture registrate, debitamente quietanzate e fiscalmente in regola, devono essere corredate dalle lettere liberatorie delle ditte esecutrici). Su tali fatture, preliminarmente alla restituzione alla ditta beneficiaria, dovrà essere apposta la dicitura "Intervento finanziato dalla Unione Europea ai sensi della Misura 226 – Azione ____ - PSR Puglia 2007-2013"				
Copia dell'estratto del conto corrente dedicato dal quale si evincono le operazioni effettuate dalla data di accensione fino alla data di ultimazione dei pagamenti				
Elaborati tecnici (planimetrie con l'indicazione delle particelle catastali e delle aree interessate dagli interventi di imboscamento/impianto datati e sottoscritti dal direttore dei lavori e dalla ditta beneficiaria); cartografia georeferenziata e distinta per tipologia di intervento				
Contabilità finale redatta in forma analitica ivi comprese le spese generali				
Foto esaustive delle aree interessata dall'intervento				
Certificazione di regolare esecuzione dei lavori e Relazione al conto finale che riporti, tra l'altro, un prospetto di raffronto tecnico-economico tra il computo metrico estimativo approvato e quello realizzato				
Dichiarazione del titolare o legale rappresentante dell'impresa che ha eseguito i lavori attestante la regolare posizione contributiva degli operai				
Dichiarazione della ditta beneficiaria relativamente al piano di sicurezza dei lavoratori, ai sensi della normativa cogente, ove previsto				
Dichiarazione della ditta beneficiaria, ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445/2000, con la quale si attesta la mancanza di note di credito da parte delle ditte che hanno emesso le fatturazioni e si impegna ad informare la Sezione Provinciale competente qualora dovessero essere emesse in data successiva a quella della dichiarazione				
Dichiarazione della ditta beneficiaria e del tecnico incaricato attestante che gli interventi sono stati eseguiti conformemente ai titoli abilitativi autorizzazioni, nulla osta o pareri conseguiti				
Dichiarazione della ditta beneficiaria, resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, con la quale si attesta, pena la decadenza dai benefici concessi:				
- di non aver commesso nei cinque anni precedenti azioni che determinino l'esclusione dalle sovvenzioni del fondo FEASR				
- di non aver beneficiato per gli interventi oggetto di aiuto ai sensi della Misura 226 del PSR Puglia di altri contributi o agevolazioni pubbliche concesse a qualsiasi titolo				

Note, osservazioni, richieste integrazioni, chiarimenti, ecc.

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Tutta la documentazione prodotta ed allegata è conforme a quanto previsto	SI	NO		
--	-----------	-----------	--	--

N.B. Qualora la documentazione mancante non pervenga entro il termine di n. 10 giorni la Domanda di Saldo sarà dichiarata irricevibile.

Data _____

Firma del Beneficiario o suo delegato _____

Firma del Funzionario Incaricato _____

CHECK LIST DI VERIFICA IN CONTRADDITTORIO DELLA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA DOMANDA DI SALDO

P.S.R. PUGLIA 2007-2013 – ASSE II – MISURA 227 - AZIONE _____

Dati identificativi del beneficiario		barcode DdP SALDO	
Cognome			
Nome			
Ragione Sociale			
Codice Fiscale del Beneficiario			
Data e luogo di Nascita			
Indirizzo			
Comune, Prov., Cap			
VERIFICA DOCUMENTAZIONE IN PRESENZA DEL BENEFICIARIO			
		SI	NO
presenza richiedente/legale rappresentante		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
presenza delegato Sig. _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Delega presente ed allegata alla presente check-list		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Richiedente/Legale Rappresentante/Delegato, identificato a mezzo documento di riconoscimento _____			
Elenco documenti allegati alla domanda di SALDO		SI	NO
		N.P.	
Copia cartacea della domanda di pagamento generata dal portale SIAN firmata in originale dal beneficiario con allegata copia del documento di identità			
Relazione finale dei lavori firmata dal direttore dei lavori e controfirmata dal beneficiario			
Documenti giustificativi di spesa in originale ed in copia (le fatture registrate, debitamente quietanzate e fiscalmente in regola, devono essere corredate dalle lettere liberatorie delle ditte esecutrici). Su tali fatture, preliminarmente alla restituzione alla ditta beneficiaria, dovrà essere apposta la dicitura "Intervento finanziato dalla Unione Europea ai sensi della Misura 227 – Azione ____ - PSR Puglia 2007-2013"			
Eventuale ulteriore documentazione prevista dall'atto di concessione degli aiuti previsti dalla misura			
Documentazione probatoria (ad esempio: fatture quietanzate e dichiarazione liberatoria rilasciata dalla ditta fornitrice, ecc.)			
Copia dell'estratto del conto corrente dedicato dal quale si evincono le operazioni effettuate dalla data di accensione fino alla data di ultimazione dei pagamenti			
Elaborati tecnici (planimetrie con l'indicazione delle particelle catastali e delle aree interessate dagli interventi di imboscamento/impianto datati e sottoscritti dal direttore dei lavori e dalla ditta beneficiaria); cartografia georeferenziata e distinta per tipologia di intervento			
Contabilità finale redatta in forma analitica ivi comprese le spese generali			
Foto esaustive delle aree interessate dall'intervento			
Certificazione di regolare esecuzione dei lavori e Relazione al conto finale che riporti, tra l'altro, un prospetto di raffronto tecnico-economico tra il computo metrico estimativo approvato e quello realizzato			
Dichiarazione del titolare o legale rappresentante dell'impresa che ha eseguito i lavori attestante la regolare posizione contributiva degli operai			
Dichiarazione della ditta beneficiaria relativamente al piano di sicurezza dei lavoratori, ai sensi della normativa cogente, ove previsto			
Dichiarazione della ditta beneficiaria, ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445/2000, con la quale si attesta la mancanza di note di credito da parte delle ditte che hanno emesso le fatturazioni e si impegna ad informare la Sezione Provinciale competente qualora dovessero essere emesse in data successiva a quella della dichiarazione			
Dichiarazione della ditta beneficiaria e del tecnico incaricato attestante che gli interventi sono stati eseguiti conformemente ai titoli abilitativi autorizzazioni, nulla osta o pareri conseguiti			
Dichiarazione della ditta beneficiaria, resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, con la quale si attesta, pena la decadenza dai benefici concessi:			
- di non aver commesso nei cinque anni precedenti azioni che determinino l'esclusione dalle sovvenzioni del fondo FEASR			
- di non aver beneficiato per gli interventi oggetto di aiuto ai sensi della Misura 226 del PSR Puglia di altri contributi o agevolazioni pubbliche concesse a qualsiasi titolo			
Note, osservazioni, richieste integrazioni, chiarimenti, ecc.			
1. _____			
2. _____			
3. _____			
4. _____			
Tutta la documentazione prodotta ed allegata è conforme a quanto previsto		SI	NO
N.B. Qualora la documentazione mancante non pervenga entro il termine di n. 10 giorni la Domanda di Saldo sarà dichiarata irricevibile.			
Data _____			
Firma del Beneficiario o suo delegato _____			
		Firma del Funzionario Incaricato	
