REGIONE PUGLIA

DIPARTIMENTO AGRICOLTURA, SVILUPPO RURALE E TUTELA AMBIENTALE

SEZIONE ATTUAZIONE DEI PROGRAMMI COMUNITARI PER L'AGRICOLTURA E LA PESCA

SERVIZIO PROGRAMMA DI SVILUPPO RURALE

Trasmissione a mezzo fax e posta elettronica ai sensi dell'art.47 del D. Lgs n. 82/2005

REGIONE PUGLIA
Prot. AOO 030 15/03/18 n° 4755

Ai Dirigenti dei Servizi Territoriali dell'Agricoltura
LORO SEDI

e, p.c. All'Autorità di Gestione del PSR Puglia

Al Dirigente della Sezione Coordinamento Servizi Territoriali

Ai Responsabili delle Misure forestali
SEDE

OGGETTO: PSR Puglia 2014-2020. Misure forestali in transizione. Acquisizione in contraddittorio della documentazione allegata alla DdP del saldo.

Allo scopo di uniformare le attività istruttorie e ridurre gli inconvenienti derivanti dalla mancata o incompleta acquisizione della documentazione allegata alle imminenti domande di saldo finale e consentire una più rapida e agevole istruttoria delle stesse, si comunica che:

- le DdP di saldo pervenute presso i Servizi Territoriali dovranno essere sottoposte alla verifica "in contraddittorio" della documentazione a corredo, prevista dai bandi, utilizzando la relativa check list allegata alla presente e trasmessa tramite file excel;
- il funzionario istruttore incaricato dell'istruttoria dovrà acquisire la suddetta documentazione a seguito della verifica in ordine alla sua completezza, in presenza del beneficiario e/o del suo delegato;
- il funzionario istruttore procederà alle attività di istruttoria solo a seguito dell'acquisizione di tutta la documentazione prevista.

Distinti saluti

Il Responsabile di Raccordo
(Dott. Giuseppe Clemente)

Il Dirigente del Servizio
(Dott. Domenico Campanile)

SEZIONE ATTUAZIONE DEI PROGRAMI COMUNITARI PER L'AGRICOLTURA E LA PESCA
SERVIZIO PROGRAMMA DI SVILUPPO RURALE
Lung. Nazario Sauro, 45-47 - 70121 Bari - Tel: [+39] 080.540.52.18
mail: g.clemente@regione.puglia.it P.E.C.: superficie.psr@pec.rupar.puglia.it

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	❑	❑
presenza delegato Sig._____	❑	❑
Delega presente ed allegata alla presente check-list	❑	❑
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 controfirmato dal beneficiario			
Fatture in originale			
N. registrazione fatture o registro IVA			
Copia dei pagamenti (bonifico o assegno non trasferibile con documento di traenza)			
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	❑	❑
presenza delegato Sig._____	❑	❑
Delega presente ed allegata alla presente check-list	❑	❑
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 controfirmato 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 imboschimento/impianto datati e sottoscritti dal direttore dei lavori e dalla ditta beneficiaria)			
Foto esaustive delle aree interessata 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	❑	❑
presenza delegato Sig._____	❑	❑
Delega presente ed allegata alla presente check-list	❑	❑
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 controfirmato 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 imboschimento/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	❑	❑
presenza delegato Sig._____	❑	❑
Delega presente ed allegata alla presente check-list	❑	❑
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 controfirmato 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 imboschimento/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

_____