



Cofinanziato
dall'Unione europea



PROGRAMMA NAZIONALE CULTURA FESR - 2021-2027

Codice CCI n. 2021IT16RFPR003

Decisione C (2022) 7959 del 28/10/2022

Check-list controllo documentale a campione

Sommario

1. Anagrafica	3
2. Controlli a campione beni e servizi.....	4
3. Esito controllo	5

1. Anagrafica

Dichiarazione di spesa prot. n. _____ del _____ € _____

Domanda di pagamento n. _____ relativa al periodo contabile : dal __/__/__ al __/__/__

Scheda anagrafica operazione		
Programma	PN "Cultura" FESR 2021-2027	
Tipologia di richiesta di pagamento AdG	Scegliere un elemento.	€ _____
Periodo contabile		
Mail trasmissione dell'AdG	__/__/__	

Riferimento campione	Verbale di campionamento del xx.xx.xxxx
----------------------	---

Priorità	Scegliere un elemento.	
Azione	Scegliere un elemento.	
Tipologia operazione	Scegliere un elemento.	
Beneficiario		
Titolo intervento		
Tipologia flusso finanziario	Scegliere un elemento.	
CUP		
Decreto di ammissibilità	Decreto prot. _____ del _____	€ _____
Decreto di concessione	Decreto prot. _____ del _____	€ _____

Totale importi dichiarati dall'AdG	(somme cumulate dall'inizio del periodo di ammissibilità sino alla data dell'ultima certificazione)
Totale importi controllati dall'AdC	

Macroprocesso	Scegliere un elemento.
Processo	Scegliere un elemento.

2. Controlli a campione beni e servizi

	Punto di controllo	Elenco dei documenti verificati	Osservazioni	SI	NO	N.A.
1	La domanda di rimborso prodotta dal soggetto beneficiario è corretta e presentata secondo le modalità previste dal contratto/disciplinare?		Verificare procedura all'interno del disciplinare adottato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Le spese sono state sostenute nel periodo di ammissibilità previsto dalla normativa?		- PN 31 dicembre 2029 - bando/avviso pubblico per la selezione dell'operazione - Contratto/ Convenzione di riferimento /disciplinare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	La dotazione finanziaria del Beneficiario è rispettata?		"Verifica di cassa" (confronto tra la dotazione finanziaria del beneficiario – di cui al Decreto di concessione/contratto di finanziamento - con le spese effettivamente sostenute e registrate sul sistema dei pagamenti NSF – IGRUE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	La data di quietanza della spesa rendicontata è antecedente o coincidente con la data di dichiarazione della spesa?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Punto di controllo	Elenco dei documenti verificati	Osservazioni	SI	NO	N.A.
5	Le spese sono relative alle categorie ammissibili stabilite dalla normativa comunitaria e nazionale, e, ove previsto, dal Contratto/disciplinare stipulato tra AdG e Beneficiario?		Verificare il quadro economico del progetto (disciplinare/contratto)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Le spese rendicontate dal soggetto beneficiario sono state registrate nel sistema ReGis Coesione?		Verifica a sistema	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Le spese quietanzate sono supportate dal certificato antimafia in corso di validità?	Certificato antimafia		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Le spese quietanzate sono supportate dal DURC in corso di validità?	DURC valido alla data di pagamento		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	La Verifica Equitalia sulle spese quietanzate risulta regolare?		N.B. la Verifica (ex. art 48-bis DPR 602/73) deve essere valida alla data esatta del mandato di pagamento (qualora non fosse reperibile tale verifica agli atti si proceda alla richiesta all'AdER di verifica di non inadempienza Equitalia storica tramite la compilazione dell'Allegato A della Circolare n° 13 del MEF).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Esito controllo

Irregolarità: 1° informazione	
<u>Sintesi delle criticità emerse</u>	

<u>Descrizione irregolarità</u>	
<u>Documentazione dalla quale si evince l'irregolarità</u>	
<u>Note</u>	<i>(Allegare prospetto sintetico delle spese campionate)</i>

ESITI		
Esito del controllo:	<input type="checkbox"/>	Positivo
	<input type="checkbox"/>	Parzialmente positivo
	<input type="checkbox"/>	Negativo
Importo da includere in domanda di pagamento	€ _____	
Importo da escludere da domanda di pagamento	€ _____	

Data di conclusione della verifica:	___/___/___
Incaricato del controllo:	Firma
Responsabile del controllo:	Firma