



REGIONE CAMPANIA



POR Campania 2000-2006

*Area Generale di Coordinamento
Rapporti con gli Organi Nazionali ed Internazionali
in Materia di Interesse Regionale
Settore Studio e Gestione Progetti UE
e Rapporti con i paesi europei ed extraeuropei*

“AUTORITA’ DI PAGAMENTO FESR” POR CAMPANIA 2000-2006

VERBALE C 3b2

VERIFICA IN LOCO (SOPRALLUOGO) EROGAZIONE DI FINANZIAMENTI E SERVIZI A SINGOLI DESTINATARI PER LE OPERAZIONI A REGIA REGIONALE

L’anno 200__, il giorno __ (_____) del mese di _____ i sottoscritti funzionari regionali, componenti il Gruppo Tecnico dell’Unità di Controllo per la Certificazione di Spesa costituito presso l’Autorità di Pagamento FESR del POR Campania 2000-2006, Sigg.:

_____;

con/senza il supporto della Sig.ra/Sig:

_____,

componente del Gruppo Monitoraggio della stessa Unità di controllo per la certificazione di Spesa, in adempimento all’incarico ricevuto con nota n. _____ del _____, si sono recati presso la sede/i del progetto cofinanziato per effettuare le attività di controllo in loco, relative al progetto: _____

_____ Codice MONIT _____

di cui alla Misura __.__, Asse __, Fondo FESR, del POR Campania 2000-2006.

STATO DEL PROGETTO/OPERAZIONE:	
• IN CORSO	
• CONCLUSA	



Beneficiario Finale dell'Operazione: _____

SEZIONE A) DATI IDENTIFICATIVI DEL PROGETTO

ASSE (CODIFICA E TITOLO)	
MISURA (CODIFICA E TITOLO)	
AZIONE (CODIFICA E TITOLO)	
RESPONSABILE DI MISURA DEL POR (NOME E COGNOME)	
DENOMINAZIONE DELL'OPERAZIONE/PROGETTO	
LUOGO DI REALIZZAZIONE DELL'OPERAZIONE/PROGETTO	
PROVINCIA DI	
DESCRIZIONE SINTETICA (MAX N. 100 PAROLE) DELL'OPERAZIONE/PROGETTO	
RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO (NOME E COGNOME)	
LUOGO DI ARCHIVIAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE ORIGINALE AFFERENTE L'OPERAZIONE/PROGETTO:	
DESTINATARIO: RAGIONE SOCIALE COGNOME E NOME	
FORMA GIURIDICA	
RAPPRESENTANTE LEGALE (NOME COGNOME E INDIRIZZO)	



SEZIONE B) VERIFICA DELLA DOCUMENTAZIONE TECNICO-AMMINISTRATIVA-CONTABILE PRESENTE IN ORIGINALE PRESSO IL DESTINATARIO FINALE (SI RICHAMA L'ATTENZIONE SULLA NECESSITÀ DI VERIFICARE: CHE LE SPESE SIANO STATE EFFETTIVAMENTE SOSTENUTE NEL PERIODO DI AMMISSIBILITÀ PREVISTO; CHE LE SPESE SOSTENUTE DURANTE IL PERIODO DI AMMISSIBILITÀ SIANO COERENTI CON LE OPERAZIONI COFINANZIATE; CHE LE SPESE SOSTENUTE DURANTE IL PERIODO DI AMMISSIBILITÀ RIENTRINO IN OPERAZIONI IN CUI GLI AIUTI SIANO STATI, SE DEL CASO, FORMALMENTE APPROVATI DALLA COMMISSIONE)

COD. PROGR.	DESCRIZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE	SI	NO	N.O.¹	TIMBRO "POR"	NOTE
1	RELAZIONE E/O PROGETTO COMPRENSIVO DEI SEGUENTI ELABORATI					
	RELAZIONI SPECIALISTICHE					
	ELABORATI GRAFICI					
	ELABORATI (STRUTTURE E/O IMPIANTI)					
	COMPUTO METRICO					
	ELENCO PREZZI					
	CRONOPROGRAMMA					
2	PREVENTIVI PER FORNITURA IMPIANTI E/O MACCHINARI E/O ATTREZZATURE E/O ARREDI					
3	PREVENTIVI PER ACQUISIZIONE SERVIZI					
4	AUTORIZZAZIONI, VISTI, PARERI OVVERO DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE					
5	DOCUMENTAZIONE PREVISTA DAL BANDO PER LA RICHIESTA DI ANTICIPAZIONE					
6	AVVIO ED AVANZAMENTO DEI PROGETTI COFINANZIATI					
7	DOCUMENTAZIONE PREVISTA DAL BANDO PER LA RICHIESTA DI EROGAZIONE DELLE LIQUIDAZIONI/ULTERIORI ANTICIPAZIONI					
8	VARIANTI/VARIAZIONI IN CORSO D'OPERA E/O ASSESTAMENTO FINALE					
	<ul style="list-style-type: none">• RELAZIONE, ELABORATI GRAFICI E NUOVO Q.E.					

¹ N.O. = documentazione non in originale



COD. PROGR.	DESCRIZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE	SI	NO	N.O. ²	TIMBRO "POR"	NOTE
	<ul style="list-style-type: none"> APPROVAZIONE VARIANTE 					
9	DOCUMENTAZIONE PREVISTA DAL BANDO PER LA RICHIESTA DI EROGAZIONE DEL SALDO					
10	AUTOCERTIFICAZIONE DEL DESTINATARIO FINALE RELATIVA ALLA CONCLUSIONE DELLE OPERAZIONI					
11	OVVERO RELAZIONE DEL DIRETTORE DEI LAVORI RELATIVA ALLA CONCLUSIONE DELLE OPERAZIONI					
12	OVVERO PERIZIA GIURATA DI TECNICO ABILITATO RELATIVA ALLA CONCLUSIONE DELLE OPERAZIONI					
13	FATTURE, O ALTRI DOCUMENTI DI FORZA PROBANTE EQUIPOLLENTE, QUIETANZATE PRODOTTE DAI DESTINATARI DEGLI AIUTI					
14	VERSAMENTI RITENUTE DI ACCONTO (OVE PREVISTE)					

SEZIONE C) VERIFICA DEL PROGETTO EFFETTIVAMENTE REALIZZATO

COD. PROGR	DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ DI VERIFICA	SI	NO	NOTE
1	CONFORMITÀ DELLE OPERE REALIZZATE RISPETTO A QUELLE PROGETTATE E APPROVATE COME DA ULTIMA VARIANTE E QUADRO ECONOMICO CONSUNTIVO APPROVATO			
2	CONFORMITÀ IMPIANTI E/O MACCHINARI E/O ATTREZZATURE E/O ARREDI RISPETTO A QUELLI PREVISTI NEI PREVENTIVI ACQUISITI E APPROVATI			
3	CONFORMITÀ DEI SERVIZI ACQUISITI RISPETTO A QUELLI PREVISTI NEI PREVENTIVI PPROVATI			
4	RISPETTO DELLE DISPOSIZIONI IN MATERIA DI INFORMAZIONE E PUBBLICITÀ EX REG. (CE) N. 1159/00E DGR 714/03.			

² N.O. = documentazione non in originale



REGIONE CAMPANIA



POR Campania 2000-2006

NOTE:



REGIONE CAMPANIA



POR Campania 2000-2006

Letto, confermato e sottoscritto

_____, li _____

Gruppo Tecnico

Gruppo Monitoraggio

Responsabile di Misura (o un suo delegato)

Dirigente di Settore (se non coincidente)

Team di Misura

Rappresentante legale (o un suo delegato) del B.F.

Responsabile del procedimento del B.F.

Destinatario degli aiuti (o un suo Rappresentante Legale)

Responsabile tecnico (se nominato)

Visto dell'AUTORITA' DI PAGAMENTO
