



## REGIONE MOLISE

**Programma operativo FESR/FSE 2014/20 per l'Obiettivo Investimenti  
in favore della crescita e dell'occupazione**

### **CHECK LIST “PC - PRECERTIFICAZIONE SPESA - FESR”**

*Programma: POR FESR-FSE 2014/2020 – Regione Molise*

### *CHECK LIST PER CONTROLLI SULLE SPESE DA CERTIFICARE PER FESR*

**CODICE 2014IT16M2OP001**

<b>ASSE</b>	
<b>Azione</b>	
<b>Titolo del progetto:</b>	<i>Inserire titolo del progetto</i>
<b>CUP</b>	
<b>Data</b>	
<b>Incaricato del controllo</b>	

Struttura	Tel.	Indirizzo	e-mail	Responsabile
Ufficio Operativo			-	
Responsabile del procedimento			-	
Responsabile controlli di I livello			-	

<b>ASSE</b>	
<b>Azione</b>	
<b>Titolo del progetto:</b>	<i>Inserire titolo del progetto</i>
<b>Modalità di attuazione</b>	<i>Inserire se a titolarità o a regia</i>
<b>Atto di concessione</b>	<i>Inserire estremi</i>
<b>CUP</b>	
<b>Costo totale del Progetto</b>	<i>Indicare quota FESR</i>
<b>Periodo di ammissibilità della spesa</b>	<i>Inserire traendo da atto di concessione</i>
<b>Beneficiario:</b>	<i>inserire Beneficiario</i>
<b>Tipologia operazione/macrop processo</b> di	<i>Indicare se:</i> - acquisizione servizi e forniture; - affidamento in house; - realizzazione opere pubbliche; - conferimento incarichi a personale esterno- altro
<b>Stato attuazione progetto</b>	<i>Indicare se:</i> - da avviare; - in corso - concluso
<b>CIG</b>	

<b>ANAGRAFICA SPESA</b>	
Importo concesso	
Importo spesa precedentemente quietanzata	
Importo spesa quietanzata oggetto del presente controllo	
Riferimento quietanza pagamento oggetto di controllo	<i>specificare se trattasi di quietanza di anticipazione/ sal/ o saldo</i>
Luogo di archiviazione della documentazione relativa alla spesa	

Attività di controllo	Documentazione controllata	Esito controllo	Commenti
<b>Sezione SPESA</b>			
Tutta la spesa quietanzata dichiarata si riferisce a pagamenti effettivamente eseguiti?			
Tutta la spesa quietanzata dichiarata è supportata documenti, riportanti l'oggetto della prestazione, l'importo, il riferimento al progetto ammesso a finanziamento e dimostrano l'effettivo pagamento?			
Tutta la spesa dichiarata è stata effettivamente sostenuta durante il periodo di ammissibilità?			
La spesa quietanzata oggetto di controllo, sommata alle precedenti spese quietanzate, rientra nel limite dell'importo contrattuale di riferimento approvato?			

DETTAGLIO ANALITICO DELLA SPESA									
Tipo	Numero	Data	Beneficiario	Causale	Importo netto	Importo comprensivo IVA	di Mandato (n° e data)	Quietanza (tipo e data)	Specificare importo quietanzato ammissibile
TOTALE									

SPESA QUIETANZATA CONTROLLATA (riportare i precedenti SAL quietanzati e controllati)	TOTALE SPESA QUIETANZATA	SPESA QUIETANZATA AMMISSIBILE	SPESA QUIETANZATA NON AMMISSIBILE

**In caso di irregolarità:**

Sintesi delle criticità emerse	
Descrizione dell'irregolarità	
Documento da cui si evince l'irregolarità	
Impatto finanziario dell'irregolarità espresso in €	

**NOTE**

ESITI CONTROLLO	
CONTROLLO	<input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Parzialmente positivo <input type="checkbox"/> Negativo
Documenti controllati	
Eventuale rettifica finanziaria derivante da verifica amministrativa sulla procedura	€ _____
Importo quietanzato controllato	€ _____
Importo quietanzato ammissibile	€ _____
Importo quietanzato non ammissibile	€ _____
Importo sospeso ( in attesa di esito contraddittorio)	€ _____
Data	

**L'incaricato del controllo**

---

**VISTO**  
**Il Direttore del Servizio**  
**Rendicontazione, controllo e vigilanza**

---