

Checklist per il controllo documentale delle procedure relative a concessione di incentivi a unità produttive DGR n.632/2022 “Sostegno a investimenti nelle aziende Agricole” <small>(da compilarsi durante i controlli sulla documentazione amministrativa e contabile prodotta dal beneficiario per ciascuna domanda di rimborso)</small> Programmazione FSC 2014-2020 - Piano per lo Sviluppo e la Coesione della Regione Campania	
<u>Scheda anagrafica</u>	
Elementi identificativi del controllo	
Checklist:	n. ... del gg/mm/aaaa
Luogo e data della verifica	
Tipo di controllo	<input type="checkbox"/> <i>in itinere</i> <input type="checkbox"/> <i>ex post</i>
Periodo coperto dall'attività di verifica	da ____/a ____
Ufficio controlli di 1^ livello	
Verificato da	
Luogo archiviazione della documentazione	
Elementi identificativi dell'intervento	
Settore prioritario/Area tematica	verificare
Intervento strategico	verificare
Tipologia Strumento	Piano di Sviluppo e Coesione della Regione Campania
Codice Strumento SURF	PRATT34833 - DGR 632/2022 - DG 50 07 00
Data stipula amministrativa-sottoscrizione Convenzione con Beneficiario/Soggetto Attuatore	
Codice Locale Intervento SURF	OP_19759 22063CP000000001
Titolo Intervento	Sostegno a investimenti nelle aziende Agricole
CUP Intervento	Macro-cup in monitoraggio su SURF: B25B22002950006 CUP collegato investimento Beneficiario/Soggetto Attuatore: xxxx
Stato di attuazione intervento:	<input type="checkbox"/> <i>in corso</i> <input type="checkbox"/> <i>concluso</i>
Tipologia di aiuto	Notificati
Titolo procedura oggetto di controllo	
Soggetti coinvolti	
Responsabile Unico dell'Attuazione (RUA)	Dottoressa Maria Passari
Responsabile dell'Attuazione -GdL supporto al RUA	XXXXXXXXXXXXXX
Responsabile del Monitoraggio -GdL supporto al RUA	XXXXXXXXXXXXXX
CAA convenzionato- delegato ai controlli di 1 livello	XXXXXXXXXXXXXX
Atto di nomina del responsabile del procedimento	
Eventuali atti di sostituzione del responsabile del procedimento	
Soggetto Attuatore dell'intervento	Azienda Agricola: XXXX
Rappresentante Legale del Soggetto Attuatore	XXXXXXXXXXXXXX
Tecnico Responsabile dell'Intervento	XXXXXXXXXXXXXX
Luogo di archiviazione della documentazione di istruttoria di ammissione a finanziamento	Fascicolo elettronico/CAA
Luogo di archiviazione della documentazione prevista dal bando per la richiesta di erogazione delle liquidazioni dei SS.AA.LL/Saldo	Fascicolo elettronico/CAA
Istruttore (Cognome Nome)	
UFFICIO CONTROLLI - IL RESPONSABILE (Cognome Nome)	

Check list controllo documentale concessione di incentivi a unità produttive			
Controllo della procedura adottata			
Legenda			
S: "Sì" se la verifica, in relazione alle domande correlate ai codici di controllo, in ordine alla presenza del documento richiesto, alla presenza di dati nel contenuto, alla ipotesi di scelta sulle varie soluzioni, ha avuto esito positivo (non necessariamente comportante una valutazione positiva nel merito)			
N: "No" se la verifica, in relazione alle domande formulate nei codici di controllo, in ordine alla presenza del documento richiesto, alla presenza di dati nel contenuto, alla ipotesi di scelta su varie soluzioni, ha avuto esito negativo o sono emerse criticità (non necessariamente comportante una valutazione negativa sulla regolarità degli atti o procedure riferite a criticità). In tal caso, è necessario evidenziare le motivazioni che hanno portato a tale conclusione, inserendole nella colonna "Descrizione/Commenti"			
NA: "N/A" ovvero "Non applicabile" se tale punto di controllo non è pertinente con le caratteristiche del progetto sottoposto a controllo			
Cod. Controllo	Verifica/Documentazione	S/N/NA	Descrizione/Commenti (indicare gli estremi di atti e documenti, ove rilevanti)
3	Condizioni di ammissibilità- verifiche istruttorie		
a.	Il beneficiario non deve essere impresa in difficoltà ai sensi - art 2 punto 18 del Reg (UE) 651/2014		Autodichiarazione 445/00 del legale rappresentante con domanda di conferma-REGIONE
b.	Il beneficiario non deve essere destinatario di un ordine di recupero pendente per effetto di un aiuto dichiarato illegale o incompatibile con il mercato interno (dichiarazione Deggendorf) come previsto dall'art. 1, comma 4 lett a) del Reg. (UE) n. 2472/2022;		Autodichiarazione 445/00 del legale rappresentante con domanda di conferma-REGIONE
c.	Essere PMI ai sensi del Reg Ue 651/2014		Autodichiarazione 445/00 del legale rappresentante con domanda di conferma-REGIONE
d.	Condizioni di affidabilità ai sensi dell'articolo n. 5 del Bando XXX/2023; Sono confermate le seguenti condizioni?		Autodichiarazione 445/00 del legale rappresentante con domanda di conferma-REGIONE
	5.1 non essere oggetto di procedure concorsuali, ovvero in stato di liquidazione giudiziale, di liquidazione coatta, di concordato preventivo o in presenza di un procedimento per l'accesso a una di tali procedure;		
	5.2 non avere subito condanne, con sentenza passata in giudicato o decreto penale divenuto irrevocabile, per delitti, consumati o tentati, di cui agli articoli 416, 416-bis, 640 co. 2 n. 1 e 640-bis, 648-bis, 648-ter e 648-ter.1 del Codice penale o per reati contro la Pubblica Amministrazione o per ogni altro delitto da cui derivi, quale pena accessoria, l'incapacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione;		
	5.3 in caso di società e di associazioni, anche prive di personalità giuridica, non avere subito sanzione interdittiva a contrarre con la Pubblica Amministrazione, di cui all'art. 9, comma 2, lettera c), del D. Lgs. n. 231/2001;		
	5.4 non aver commesso gravi infrazioni, debitamente accertate, alle norme in materia di salute e sicurezza sul lavoro, di cui al D. Lgs. n. 81/2008, tali da determinare la commissione di fatti penalmente rilevanti;		
	5.5 non avere subito condanne, con sentenza passata in giudicato o decreto penale divenuto irrevocabile, per reati di frode o di sofisticazione di prodotti alimentari di cui al Titolo VI capo II e Titolo VIII capo II del Codice penale e di cui agli artt. 5, 6 e 12 della Legge n. 283/1962.		
	5.6 non abbia subito una revoca parziale o totale del contributo concesso nell'ambito delle misure non connesse alla superficie del PSR 2014-2020, ovvero del PSR 2007-2013, e che non abbia ancora interamente restituito l'importo dovuto. Tale condizione si applica anche al soggetto che non abbia restituito l'importo dovuto a seguito di rinuncia o dell'applicazione di sanzioni / riduzioni.		
	5.7 Sono state attivate le procedure di verifica "Antimafia":		
	– per gli importi da € 5.000 a € 150.000 comunicazione antimafia		
	– per gli importi superiori a € 150.000 informazione antimafia		

Esito della verifica	Motivazioni	
positivo/ammissibile		
negativo/non ammissibile		
Luogo e data _____		
	INCARICATI DEL CONTROLLO	UFFICIO CONTROLLI - IL RESPONSABILE
	Firma	Firma