



**REGIONE
PUGLIA**



ALLEGATO 1

CHECK LIST DI CONTROLLO PER LA CONVALIDA E LA LIQUIDAZIONE DELLE RICHIESTE DI ACCONTO

(Tipologia di macroprocesso: acquisizione di beni e servizi-)

PROGRAMMA OPERATIVO	
ASSE/PRIORITÀ/OBIETTIVO SPECIFICO	
AVVISO	
UFFICIO COMPETENTE	
BENEFICIARIO/SOGGETTO ATTUATORE	
CODICE CUP	
CODICE PROGETTO (SISTEMA INFORMATIVO)	
TITOLO OPERAZIONE	
DETERMINA APPROVAZIONE DEL CONTRATTO	
DETERMINA DI IMPEGNO DELLE RISORSE	
IMPORTO PROGETTO FINANZIATO	
RICHIESTA DI PAGAMENTO:	<input type="checkbox"/> I Acconto
IMPORTO PAGAMENTO RICHIESTO	
RESPONSABILE DEL CONTROLLO	
NOME E COGNOME	
FIRMA	
DATA ESECUZIONE VERIFICA DELLA RICHIESTA DI PAGAMENTO	
IMPORTO PAGAMENTO CONCESSO	
DATA ESECUZIONE VERIFICA AVVENUTO PAGAMENTO	

CHECK LIST PER LA CONVALIDA E LA LIQUIDAZIONE DELLE RICHIESTE DI PAGAMENTO					
Tipologia di macroprocesso: acquisizione di beni e servizi					
Codice Sistema Informativo					
Denominazione del progetto					
Fase I –Verifiche di conformità formale delle richieste di pagamento					
Attuazione fisica e finanziaria delle operazioni					
Attività di Verifica	Documenti oggetto della verifica	Esito del controllo			Note
		SI	NO	N/A	
1. Verifica della presenza e conformità della richiesta di pagamento	- Richiesta di pagamento				
2. Verifica presenza della documentazione di avvio dell'operazione	- Atti di approvazione e impegno - Comunicazione avvio attività - Piano di lavoro o altra documentazione richiesta dal capitolato o dal contratto (ove previsto) - Contratto - Cauzione				
3. Verifica della presenza del DURC in corso di validità (se previsto)	- DURC				
4. Verifica della presenza e della validità del certificato antimafia (ove previsto)	- Certificato antimafia (ai sensi del Dlgs n.159/2011 e s.m.i, oltre € 150.000)				
5. Verifica del rispetto della normativa civilistica e fiscale, mediante la valutazione della correttezza formale del documento contabile (verifica della data, della corretta intestazione, dell'importo, dei riferimenti all'attività cofinanziata.	- Fatture o altro documento contabile avente valore probatorio equivalente - Presenza del CUP e CIG sul documento contabile (ove previsto)				
6. Verifica che le polizze fideiussorie in essere coprano l'intero ammontare del contributo sino almeno al 1° marzo successivo al periodo contabile in cui la domanda di saldo sarà certificata.	-				

CHECK LIST PER LA CONVALIDA E LA LIQUIDAZIONE DELLE RICHIESTE DI PAGAMENTO					
Tipologia di macroprocesso: acquisizione di beni e servizi					
Codice Sistema Informativo					
Denominazione del progetto					
Fase II –Verifiche di avvenuto pagamento					
Attuazione fisica e finanziaria delle operazioni					
Attività di Controllo	Documenti oggetto del controllo	Esecutore del controllo	Esito controllo		
			Positivo	Negativo	Non valutabile
Verifica dell'avvenuta liquidazione di tutti i pagamenti	<ul style="list-style-type: none"> - Dichiarazione di quietanza - Mandato/ordine di pagamento quietanzato - Bonifico - Reverseale di incasso 				
Ulteriori commenti/integrazioni					

Nome e cognome dell'esecutore del controllo	Firma dell'esecutore del controllo	Data di effettuazione del controllo