

Programma di Sviluppo Rurale 2014 - 2020

Sotto Misura 3.1 - "Sostegno alla nuova adesione a regimi di qualità"

Data Scadenza: 30/06/2016

**ELENCO DELLE AUTORIZZAZIONI ALLA LIQUIDAZIONE**

Visti gli **esiti** e condivise le **motivazioni** delle fasi istruttorie espletate ai sensi della normativa di riferimento e dei **controlli** previsti nell'ambito del **VCM** validati da AGEA OP, come riportati nei documenti:

N.	CHECKLIST DI AMMISSIBILITA'	NUM DOMANDA	BARCODE	TIPO
1	20947154 01/10/2020 AEA	21171		ACCONTO/SAL

Le domande di pagamento sono risultate **AMMISSIBILI** con gli importi riportati nel seguente elenco:

**Programmazione: M03.1.A - Supporto a titolo di incentivo per i costi di partecipazione ai sistemi di qualità - FA 3A**

ID ELENCO: 10593													
N.	NUM DOMANDA	BARCODE	BARCODE GARANZIA	RAGIONE SOCIALE	PROV	CUAA	IMPORTO DETERMINATO	IMPORTO DETERMINATO PRECEDENTEMENTE	PROTOCOLLO SCHEDA ISTRUTTORE	ESTRATTO PER REVISIONE PRIMO LIVELLO	SEGNATURA REVISIONE	DATA	ESITO REVISIONE PRIMO LIVELLO
1 SAL	21171			BIANCUCCI MICHELE	FM	BNCMHL91E10D542M	€ 1.160,85	€ 0,00	20947154 01/10/2020 AEA	SI	21132188 23/10/2020 AEA	23/10/2020	Positivo
							TOTALI:	€ 1.160,85	€ 0,00				

## STRUTTURA DECENTRATA di FERMO

NUM DOM	MIS	BARCODE	RAGIONE SOCIALE	CUAA	IMPORTO DETERMINATO	IMPORTO DETERMINATO PRECEDENTEM ENTE	PROTOCOLLO SCHEDE ISTRUTTORE	ESTRATTO PER REVISIONE PRIMO LIVELLO	SEGNATURA REVISIONE	DATA	ESITO REVISIONE PRIMO LIVELLO
21171	M03.1.A		BIANCUCCI MICHELE	BNCMHL91E10D542M	€ 1.160,85	€ 0,00	20947154 01/10/2020 AEA	SI	21132188 23/10/2020 AEA	23/10/2020	Positivo

## RIEPILOGO STRUTTURA DECENTRATA di FERMO

N. beneficiari	Importo totale	Quota comunitaria totale	Quota nazionale totale	Quota regionale totale
1	€ 1.160,85	€ 500,56	€ 462,20	€ 198,09

## RIEPILOGO AUTORIZZAZIONE ALLA LIQUIDAZIONE

N. beneficiari	Importo totale	Quota comunitaria totale	Quota nazionale totale	Quota regionale totale
1	€ 1.160,85	€ 500,56	€ 462,20	€ 198,09

## RESPONSABILE AUTORIZZAZIONE AL PAGAMENTO

Ai sensi del Reg. CE 885/2006 si dichiara che per tutte le domande inserite nel presente elenco è stata verificata la presenza e la correttezza delle check list previste nell'iter amministrativo, come stabilito dall'Organismo Pagatore.

Con riferimento alla presente attività istruttoria e alla funzione svolta per la Regione Marche nell'ambito delle vigenti convenzioni con l'Organismo Pagatore AGEA, il firmatario dichiara, ai sensi e per gli effetti della Circolare AGEA DSRU.2011.105 e degli artt. 6 e 7 dell'allegato A) alla D.G. Regione Marche. n. 64/2014, di non essere a conoscenza di situazioni che lo possano porre in conflitto di interesse con altre attività svolte al di fuori dell'Ufficio regionale di appartenenza.

Signature Not Verified  
 Digitally signed by  
 LUCIANI FERROCCIO  
 Date: 2020.10.30  
 11:36:08 CEST