Il presente verbale raccoglie le risultanze dei controlli amministrativi, contabili e tecnici svolti nei confronti dei beneficiari per l'annualità 2016/2017, nell'ambito della misura Investimenti di cui all’art. 50 del regolamento (UE) n. 1308/2013, del regolamento delegato (UE) n. 2016/1149 e regolamento di esecuzione (UE) n. 2016/1150, nonché delle disposizioni nazionali vigenti approvate con decreto del Ministro delle politiche agricole alimentari e forestali del 14 febbraio 2017 delle disposizioni applicative regionali approvate con DGR Marche n. 203 del 7 marzo 2017 e del bando regionale di cui al decreto n. 77 del 9 marzo 2017, modificato da decreto n. 31 del 7 aprile 2017, n. 34 del 21 aprile 2017 e integrato da n. 50 del 1° giugno 2017.

**DATI IDENTIFICATIVI DEL CONTROLLO**

Il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_, alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_ i sottoscritti funzionari regionali incaricati:

cognome\_\_\_\_\_\_\_\_ nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cognome\_\_\_\_\_\_\_\_ nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai fini del controllo in loco previsto dalle Istruzioni operative di OP Agea n. 24 del 29/05/22017, si sono recati presso l'azienda denominata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CUAA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nella sede operativa sita in comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_, cap \_\_\_\_\_\_\_\_.

L'impresa, come risulta dalla consultazione effettuata tramite l’apposito applicativo reso disponibile alla Regione della visura camerale della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (codice \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), è legalmente rappresentata da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_) il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_) residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_, cap. \_\_\_\_\_.

L’imprese è rappresentata nel controllo dal signor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_) il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la cui identità è stata accertata mediante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciata in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Il presente verbale ha lo scopo di verificare l'esistenza delle condizioni di ammissibilità delle spese sostenute previste nella domanda di pagamento a saldo (annuale/biennale) della misura Investimenti per la campagna 2016/2017.

**DOMANDA DI AIUTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

L' azienda ha presentato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domanda di aiuto n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per investimento di durata biennale/annuale.

Il costo totale degli investimenti richiesti e ammessi a finanziamento ammonta ad euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, di cui euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_ di contributo ammesso così suddiviso:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Codice azione/intervento/sottointervento e descrizione | Importo investimento richiesto  (€) | Importo investimento ammesso  (€) | Contributo ammesso a finanziamento  (€) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| Spese generali investimenti fissi |  |  |  |
| Spese generali investimenti mobili |  |  |  |

La Regione Marche con decreto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_ ha approvato e reso ammissibile al finanziamento la domanda di aiuto n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**DOMANDA DI VARIANTE** *(Compilare se presente istanza di variante)*

La domanda è stata oggetto di richiesta di variante presentata in data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ e autorizzata con decreto n. \_\_\_ del \_\_/\_\_/\_\_\_\_, per la seguente motivazione:

* subentro
* amministrativa
* ripartizione spesa
* rimodulazione per più localizzazioni

che ha determinato la seguente situazione degli investimenti

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Codice azione/intervento/sottointervento e descrizione | Importo investimento richiesto  (€) | Importo investimento ammesso  (€) | Contributo ammesso a finanziamento  (€) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| Spese generali investimenti fissi |  |  |  |
| Spese generali investimenti mobili |  |  |  |

**DOMANDA DI PAGAMENTO ANTICIPO** (*Compilare solo in caso di saldo di domanda biennale*)

L'impresa ha presentato in data \_\_\_\_\_\_\_\_ domanda di pagamento di anticipo n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per un totale importo di anticipo di euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (pari all’80% del contributo concesso), previa costituzione di apposita garanzia fidejussoria sottoscritta con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ codice a barre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

O.P. Agea ha erogato a favore dell’impresa, a titolo di anticipo, conformemente agli articoli 50, 51 e 52 del regolamento (UE) n. 1308/2013, una somma pari ad euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, come da elenco prot. n.\_\_\_\_\_ emesso dalla Regione Marche in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**DOMANDA DI PAGAMENTO SALDO** *(Compilare in caso di domande sia annuali sia biennali)*

L'impresa ha presentato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domanda di pagamento a saldo n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per un totale importo di spesa richiesta pari a euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui totale importo contributo richiesto euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con allegati n. \_\_\_\_ giustificativi di spesa e allegati n. \_\_\_\_\_ giustificativi di pagamento.

**Esame della documentazione e dei libri contabili**

I funzionari regionali incaricati del controllo chiedono di esaminare la documentazione inerente gli investimenti realizzati e i libri contabili.

Viene esibita la seguente documentazione:

* Documentazione commerciale relativa alle spese sostenute
* Estratti conto bancari
* Copia bonifico/Riba
* Registri IVA
* Certificati di conformità attrezzature
* Attestazione di assenza di vincoli o ipoteche su attrezzatture
* Dichiarazione di fine lavori
* Dichiarazione conformità impianti
* Certificato di agibilità
* Autorizzazione sanitaria
* Domanda di accatastamento con allegata ricevuta di presentazione
* Altro

I funzionari regionali incaricati del controllo, appongono *(con timbro o manualmente)* sui documenti di spesa rendicontati: la data del controllo, la dicitura “*La presente fattura è stata oggetto di aiuto pubblico ai sensi del Reg. UE n. 1308/2013 art. 50) e della D.G.R. n. 203 del 07/03/2017 per la domanda di pagamento saldo n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”* e la firma.

**Verifica delle spese sostenute per gli investimenti realizzati**

Dalla verifica contabile della documentazione esibita in relazione agli investimenti effettuati

* Sono emerse discordanze con quanto approvato SI NO

Se SI, elencare:

Es:(modifiche minori, adeguamenti tecnici ecc) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* E’ rispettata la demarcazione con il PSR Marche ………SI NO

Se NO, precisare:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Altro

Precisare:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nel prospetto che segue sono indicate le spese sostenute, rendicontate dall'azienda con evidenza dell'importo al netto di IVA e che risultano rispondere all’esito del controllo in loco e amministrativo ai seguenti criteri di ammissibilità previsti dalla specifica normativa vigente in quanto:

* sono state sostenute unicamente dal beneficiario in prima persona;
* sono giustificate da prove documentali originali;
* sono state pagate con bonifico, ricevuta bancaria (Riba) o carta di credito;
* sono strettamente pertinenti all'azione ammissibile e risultare conseguenza diretta dell'azione stessa;
* sono congrue rispetto all'azione ammessa e comportano costi commisurati alla dimensione del progetto;
* sono registrate nella contabilità generale dell’impresa;
* sono state sostenuti dopo la data di presentazione della domanda di aiuto telematica e prima della domanda di pagamento a saldo;
* sono contenute nei limiti degli importi previsti dal progetto approvato (anche in caso di variante approvata);
* non figurano nell'elenco dei costi non ammissibili (art. 69 par. 3 lett. c) del regolamento n. 1303/2013 e art. 33 del regolamento delegato (UE) 2016/1149)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numero progressivo | Azione/intervento/Sottointervento e codice su SIAN | Fattura | | | | | | Modalità di pagamento (1) | Importo in fattura al netto di IVA (euro) | Totale spesa ammessa  (euro) | Importo liquidabile  (euro) |
| n. d’ordine | data | n. domanda d’aiuto | emittente | Oggetto | Matricola n. |  |  |  |  |
| 1 | *Es:*  *Impianti* | 1 | *05/07/2017* |  | *Mario Rossi* | *Assistenza*  *tecnica* |  | 1 |  |  |  |
| 2 | *Es:*  *Elementi*  *di arredo* | 19 | *05/07/2017* |  | *Maria Bianchi* | *Scaffale di copertura tubi e porta distributori di vino* |  | 3 |  |  |  |
| 3 | Es:  Macchine | 2 | 10/07/2017 |  | Mario Neri | Pigiatrice |  | 1 |  |  |  |

1. Indicare: numero 1 se trattasi di bonifico bancario, numero 2 se trattasi di home banking, numero 3 se trattasi di carta di credito, numero 4 se trattasi di Ri.Ba. numero 5 se trattasi di forma di pagamento non ammessa da bando (assegno bancario, assegno circolare, vaglia postale, contanti ecc)

Non sono state ritenute eleggibili all’aiuto le seguenti spese:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numero progressivo | Azione/intervento/Sottointervento | Fattura | | | | | Matricola n | Modalità di pagamento (1) | Importo indicato in fattura al netto di IVA (euro) | | Motivazione della non eleggibilità |
| n. d’ordine | data | n. domanda d’aiuto | emittente | Oggetto |  |  |  |  | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

**5 - Prospetto riepilogativo**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Totale importo spesa richiesta | Totale importo rispondente ai criteri di ammissibilità | Totale importo contributo ammissibile a pagamento  (a) | Totale importo anticipo erogato  (b) | Totale importo contributo da erogare  (a - b) |
| Interventi |  |  |  |  |
| Spese generali |  |  |  |  |

**Controllo sulla realizzazione degli investimenti**

1. Azione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Intervento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sottointervento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Descrizione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Esito verifica: Positivo / Negativo

Note \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Azione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Intervento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sottointervento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Descrizione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Esito verifica: Positivo / Negativo

Note \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il controllo in loco, iniziato il giorno \_\_/\_\_\_/\_\_\_\_, è terminato il giorno \_\_/\_\_/\_\_\_\_.

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma di tecnici incaricati

cognome\_\_\_\_\_\_\_\_ nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cognome\_\_\_\_\_\_\_\_ nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_