REGIONE MARCHE

AUTORIZZAZIONE AL PAGAMENTO

Data di stampa: 17/11/2026

Programma di Sviluppo Rurale 2014 - 2022
Sottomisura 16.5

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,

N.	CHECKLIST DI AMMISSIBILITA'	NUM DOMANDA	BARCODE	TIPO
1	42657743|16/11/2026|ASR	60973		SALDO
2	42676526|17/11/2026|ASR	64014		SALDO

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

Programmazione: M16.5.A.1 - Tutela del suolo e prevenzione del rischio idrogeologico - FA 4C

ID ELENCO: 26644

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 SLD	60973			COMUNE DI CUPRAMONTANA	AP	00208390427	92.854,53 €	€ 0,00	42657743|16/11/2026|ASR	SI	42659372|16/11/2026|ASR	16/11/2026	Positivo
2 SLD	64014			COMUNE DI OSTRA	AP	83001110424	64.242,14 €	€ 0,00	42676526|17/11/2026|ASR	SI	42676607|17/11/2026|ASR	17/11/2026	Positivo
						TOTALI:	157.096,67 €	€ 0,00					

RIEPILOGO DEL BANDO

STRUTTURA DECENTRATA di ASCOLI PICENO

NUM DOM	MIS	BARCODE	RAGIONE SOCIALE	CUAA	IMPORTO DETERMINATO	IMPORTO DETERMINATO PRECEDENTEMENTE	PROTOCOLLO SCHEDA ISTRUTTORE	ESTRATTO PER REVISIONE PRIMO LIVELLO	SEGNATURA REVISIONE	DATA	ESITO REVISIONE PRIMO LIVELLO
60973	M16.5.A.1		COMUNE DI CUPRAMONTANA	00208390427	92.854,53 €	€ 0,00	42657743|16/11/2026|ASR	SI	42659372|16/11/2026|ASR	16/11/2026	Positivo
64014	M16.5.A.1		COMUNE DI OSTRA	83001110424	64.242,14 €	€ 0,00	42676526|17/11/2026|ASR	SI	42676607|17/11/2026|ASR	17/11/2026	Positivo

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONE ALLA LIQUIDAZIONE

N. beneficiari	Importo totale	Quota comunitaria totale	Quota nazionale totale	Quota regionale totale
2	157.096,67 €	67.740,08 €	62.549,61 €	26.806,98 €

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