



## **PIANO SVILUPPO E COESIONE DELLA REGIONE LOMBARDIA**

### **SISTEMA DI GESTIONE E CONTROLLO DEL FONDO SVILUPPO E COESIONE**

#### ***Allegato 6***

#### ***Organismo di Certificazione. Strumenti operativi***

***6a. Richiesta anticipo FSC***

***6b. Richiesta pagamento intermedio FSC***

***6c. Richiesta erogazione saldo FSC***

***6d. Check list controllo documentale OdC***

***6e. Pista di controllo richieste erogazione***

### Allegato 6a. Richiesta anticipo FSC



Presidenza del Consiglio dei Ministri  
Dipartimento per le Politiche di Coesione

Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**OGGETTO:** Richiesta di erogazione della prima quota, a titolo di anticipo, a valere sul Piano sviluppo e coesione della Regione Lombardia<sup>(1)</sup>

[illegible]

Il sottoscritto<sup>(2)</sup> XXX, in qualità di<sup>(3)</sup> XXX della<sup>(4)</sup> UO XXX, individuato<sup>(5)</sup> con XXXX quale Organismo di Certificazione del Piano sviluppo e coesione con dotazione finanziaria pari ad euro XXXXX

## CHIEDE

a titolo di anticipo l'erogazione della prima quota di euro XXXX<sup>16</sup> relativa agli interventi, caricati nella Banca Dati Unitaria, di cui all'Allegato 1 *"Tabella progetti oggetto della richiesta di erogazione dell'anticipo"*.

Firma

Milano, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Note:

- (1) Indicare la denominazione ed il codice identificativo del piano
- (2) Indicare nome e cognome
- (3) Indicare il ruolo ricoperto (dirigente, funzionario, responsabile, ecc.)
- (4) Indicare la Direzione, l'Ufficio, ecc. di riferimento
- (5) Indicare se dal Programma FSC ovvero il provvedimento con il quale è stato individuato
- (6) Indicare l'importo richiesto

## Allegato 6b. Richiesta erogazione pagamenti intermedi



Presidenza del Consiglio dei Ministri  
Dipartimento per le Politiche di Coesione

Prot. n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**OGGETTO:** Richiesta di erogazione di Pagamento Intermedio, a valere sul Piano sviluppo e coesione della Regione Lombardia<sup>(1)</sup>

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Il sottoscritto<sup>(2)</sup> XXX, in qualità di<sup>(3)</sup> XXX della<sup>(4)</sup> UO XXX, individuato<sup>(5)</sup> con XXXX quale Organismo di Certificazione del Piano sviluppo e coesione con dotazione finanziaria pari ad euro XXXXX

### CHIEDE

a titolo di pagamento intermedio l'erogazione di euro XXXX <sup>(6)</sup> sulla base del costo realizzato e validato nel Sistema Unitario Nazionale di Monitoraggio 2014/2020 come da Allegato 1 "Tabella progetti oggetto di richiesta di pagamento intermedio".

Firma

Milano, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### Note:

- (1) Indicare la denominazione ed il codice identificativo del Piano
- (2) Indicare nome e cognome
- (3) Indicare il ruolo ricoperto (dirigente, funzionario, responsabile, ecc.)
- (4) Indicare la Direzione, l'Ufficio, ecc. di riferimento
- (5) Indicare se dal Programma FSC ovvero il provvedimento con il quale è stato individuato
- (6) Indicare l'importo richiesto



Presidenza del Consiglio dei Ministri  
Dipartimento per le Politiche di Coesione

Prot. n. del

**OGGETTO:** Domanda finale di pagamento, a valere sul Piano sviluppo e coesione della Regione Lombardia<sup>(1)</sup>

[illegible]

Il sottoscritto<sup>(2)</sup> XXX, in qualità di<sup>(3)</sup> XXX della<sup>(4)</sup> UO XXX, individuato<sup>(5)</sup> con XXXX quale Organismo di Certificazione del Programma con dotazione finanziaria pari ad euro XXXXX

## CHIEDE

a titolo di saldo l'erogazione di euro XXXX <sup>(6)</sup> come da Allegato 1 *"Tabella progetti oggetto di richiesta di saldo"* e dagli Allegati *"Attestato di chiusura degli interventi"*.

Firma

Milano, \_\_\_\_\_

Note:

- (1) Indicare la denominazione ed il codice identificativo del Piano
- (2) Indicare nome e cognome
- (3) Indicare il ruolo ricoperto (dirigente, funzionario, responsabile, ecc.)
- (4) Indicare la Direzione, l'Ufficio, ecc. di riferimento
- (5) Indicare se dal Programma FSC ovvero il provvedimento con il quale è stato individuato
- (6) Indicare l'importo richiesta



**CHECK LIST CONTROLLI DOCUMENTALI ODC  
PIANO SVILUPPO E COESIONE DELLA REGIONE LOMBARDIA**

<b>1. Dati identificativi del progetto</b>			
1.1	Area Tematica		
1.2	Titolo intervento		
1.3	Tipologia di intervento	<input type="checkbox"/> realizzazione di opere pubbliche/acquisizione di servizi a titolarità regionale <input type="checkbox"/> realizzazione di opere pubbliche/acquisizione di servizi a regia, mediante procedura negoziale o concertativa	
1.4	ID progetto		
1.5	Titolo progetto		
1.6	Denominazione del beneficiario/soggetto attuatore	Indicare denominazione	Specificare tra le seguenti opzioni: <input type="checkbox"/> Beneficiario unico <input type="checkbox"/> Capofila (in caso di RTI) <input type="checkbox"/> Soggetto attuatore
1.7	Denominazione di altri eventuali soggetti partner		
1.8	Stato del progetto	<input type="checkbox"/> Avviato <input type="checkbox"/> Concluso	
1.9	Data di avvio	Prevista	Effettiva
1.10	Data di conclusione	Prevista	Effettiva

*Note/Osservazioni*

---



---



---



---

<b>2. Dati finanziari</b>		
2.1	Costo totale del progetto	€
2.2	Contributo FSC	€
2.4	Importo costo realizzato inserito e validato dall'Autorità responsabile del PSC nella BDU alla data della verifica	€

## Allegato 6d. Check list controllo documentale OdC

2.5	Importo costo realizzato validato in SIAGE alla data della verifica	€
2.6	Importo totale delle spese rendicontate e validate in SIAGE alla data della verifica	€

*Note/Osservazioni*

3. Verifica sui dati procedurali		SI	NO	N/A	Note
3.1	E' presente in SIAGE la documentazione che attesta l'ammissione a finanziamento del progetto?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.2	I lavori/servizi sono stati avviati nei termini e con le modalità (inclusa la presentazione della documentazione) previste dagli strumenti attuativi e dagli altri documenti pertinenti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	p. es. contratto appalto, cronoprogramma spesa, quadro tecnico economico, check list appalti, ecc.
3.3	I lavori/servizi sono stati conclusi nei termini e con le modalità (inclusa la documentazione) dagli strumenti attuativi e dagli altri documenti pertinenti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	p. es. certificato di collaudo, quadro economico finale ecc...
3.4	E' stata concessa una proroga?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.5	In caso di autorizzazione di proroghe, è stato rispettato l'ulteriore termine concesso?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.6	Sono state autorizzate eventuali varianti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verificare se è il caso di tenere la domanda, se sì capire come effettuare il controllo.

*Note/Osservazioni*

4. Verifica sull'ammissibilità della spesa (costo realizzato)		SI	NO	N/A	Note
4.1	Le spese sono state sostenute nei termini di ammissibilità previsti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.2	Le spese sono conformi alle voci di costo previste dagli strumenti attuativi e dagli altri documenti pertinenti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.3	Sono state rispettate le percentuali di spesa previste dagli strumenti attuativi e dagli altri documenti pertinenti per ogni macrocategoria di costo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

## Allegato 6d. Check list controllo documentale OdC

4.4	E' presente la documentazione attestante il costo realizzato?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.5	E' presente la documentazione attestante la rendicontazione delle spese?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.6	E' presente a sistema la validazione del costo realizzato?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.7	E' presente la check list di validazione della rendicontazione delle spese?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.8	La validazione del costo realizzato/rendicontazione delle spese è coerente con i documenti giustificativi sottostanti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**Note/Osservazioni** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. Verifica sulle liquidazioni		SI	NO	N/A	Note
5.1	Il Beneficiario/soggetto attuatore ha presentato richieste di liquidazione?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.2	Le richieste di liquidazione siano state inoltrate secondo le condizioni (ad es. raggiungimento delle soglie di spesa previste, presentazione della necessaria documentazione) e i termini previsti dal Bando e/o dagli altri documenti pertinenti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verificare check-list controlli in fase di liquidazione + presenza documenti richiesti dagli strumenti attuativi/altri documenti
5.3	Gli importi liquidati rispettano le percentuali massime di erogazione previste dagli strumenti attuativi e/o dagli altri documenti pertinenti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.4	Gli importi liquidati sono ≤ agli importi considerati ammissibili a seguito delle verifiche documentali di I livello?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.5	Importo totale liquidato alla data della verifica	€			
5.6	Stato dell'erogazione alla data della verifica	<input type="checkbox"/> Anticipo <input type="checkbox"/> Erogazione intermedia <input type="checkbox"/> Saldo			

**Note/Osservazioni** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6. Verifica dei controlli effettuati in loco		SI	NO	N/A	Note
6.1	Il progetto è stato sottoposto a controllo di I livello in loco?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

## Allegato 6d. Check list controllo documentale OdC

	<i>In caso affermativo indicare l'esito (se negativo specificare l'importo inammissibile e il beneficiario)</i>				
6.2	Il progetto è stato sottoposto a controllo da parte di altri organi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<i>In caso affermativo, indicare l'organo di controllo l'esito (se negativo specificare l'importo inammissibile e il beneficiario)</i>				
6.3	Gli esiti dei controlli impattano sul costo realizzato oggetto di domande di pagamento al DPCoe?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.4	È stato emanato il provvedimento di recupero?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<i>In caso affermativo indicare l'esito (se negativo specificare l'importo inammissibile e il beneficiario)</i>				
6.5	Gli importi sono stati recuperati?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<i>In caso affermativo, indicare estremi (data e numero) delle reversali di incasso</i>				

**Note/Osservazioni** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## Allegato 6d. Check list controllo documentale OdC

### ESITO DEL CONTROLLO

Esito del controllo	<input type="checkbox"/> Positivo	<input type="checkbox"/> Negativo
Note/Osservazioni OdC		

Contraddittorio Autorità responsabile del PSC	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
Note/Osservazioni Autorità responsabile del PSC		

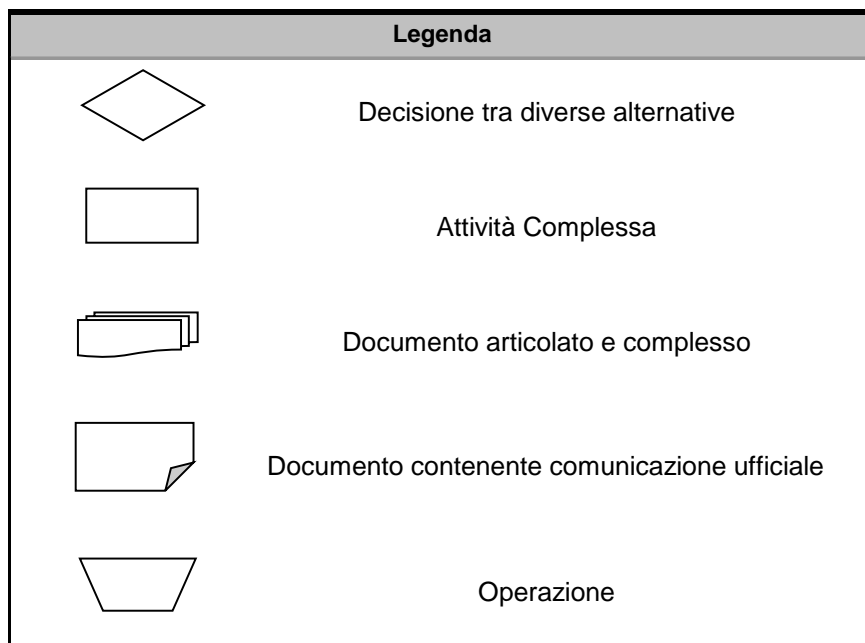
Esito del controllo a seguito del contraddittorio	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
Note/Osservazioni OdC		

Funzionario responsabile della verifica	
Data della verifica	

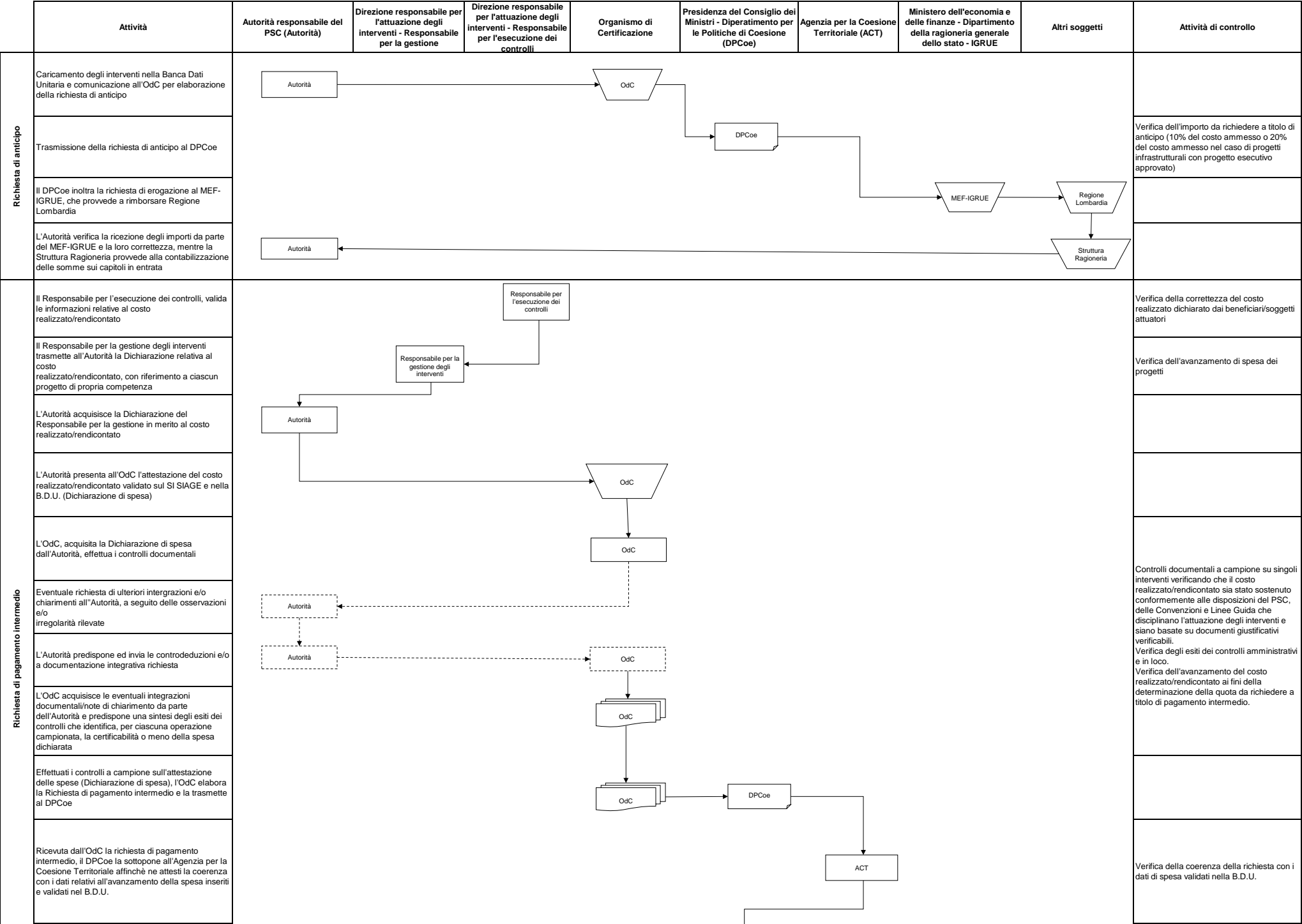
Firma

\_\_\_\_\_

**6e. Flusso richieste di erogazione al  
Dipartimento per le Politiche di Coesione**



FONDO PER LO SVILUPPO E LA COESIONE: FLUSSO RICHIESTE DI EROGAZIONE AL DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE DI COESIONE



FONDO PER LO SVILUPPO E LA COESIONE: FLUSSO RICHIESTE DI EROGAZIONE AL DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE DI COESIONE

