**Anagrafica generale**

|  |
| --- |
| **PN FEAMPA 2021/2027 – Interventi a Titolarità**  **Fase di PAGAMENTO SALDO - MISSIONI** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Priorità: | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Obiettivo specifico: | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Azione: | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Intervento: | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Riferimento normativo: | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Beneficiario: | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Soggetto attuatore: | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Codice progetto: | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Titolo del progetto: | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Informazioni riassuntive** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nomina del RUP (indicate in nota gli estremi dell'atto) | |  |  | | | | | | | | | |
| Determina a contrarre (indicare in nota gli estremi dell'atto) | |  |  | | | | | | | | | |
| Importo posto a base d'asta | |  |  | | | | | | | | | |
| Oggetto del contratto | |  |  | | | | | | | | | |
| Data firma del contratto | |  |  | | | | | | | | | |
| Corrispettivo del contratto | |  |  | | | | | | | | | |
| CIG | |  |  | | | | | | | | | |
| CUP | |  |  | | | | | | | | | |

| **Descrizione del controllo** | ***Positivo***  ***(Si)***  ***Negativo***  ***(No)***  ***Non applicabile (NA)*** | **Annotazioni:** |
| --- | --- | --- |
| Lettera d'incarico |  |  |
| Presenza della nota di incarico |  |  |
| Firma del soggetto con adeguati poteri di firma |  |  |
| Riporta il nominativo del soggetto |  |  |
| Riporta la durata della missione |  |  |
| Riporta il motivo della missione |  |  |
| Riporta la destinazione della missione |  |  |
| Se presente l'autorizzazione all'uso del mezzo proprio, sono specificati il tipo di veicolo e relativa targa |  |  |
| Nella lettera d'incarico è presente l'autorizzazione di cui alle Linee Guida per l’Ammissibilità delle Spese di viaggio adottate con DD n. 0560415 del 10/10/2023- e/o delle Linee Guida per l'ammissibilità delle spese relative all'Assistenza Tecnica adottate con DD n. 651056 del 24/11/2023 - FEAMPA 2021-2027 |  |  |
| Domanda di rimborso |  |  |
| Presenza del documento di identità |  |  |
| La domanda riporta le generalità del soggetto (nome, cognome, luogo e data di nascita, residenza e codice fiscale) |  |  |
| La domanda riporta il codice IBAN |  |  |
| Eventuale richiesta di liquidazione sull’acconto |  |  |
| Giustificativi di spesa |  |  |
| Sono presenti gli originali dei giustificativi di spesa |  |  |
| Tutti i giustificativi riportano la data |  |  |
| Tutti i giustificativi riportano l'importo |  |  |
| Dai giustificativi si evince la tipologia di spesa sostenuta |  |  |
| Se autorizzato l'uso del mezzo proprio è presente la distinta dei Km percorsi |  |  |
| Il numero dei chilometri è convalidato dal Dirigente |  |  |
| Ammissibilità delle spese |  |  |
| Le spese sostenute sono attinenti al Programma Nazionale FEAMPA 2021-2027 |  |  |
| La data dei giustificativi è coerente con il periodo della missione |  |  |
| Il luogo di emissione dei giustificativi è coerente con la destinazione della missione |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Spesa ammissibile:** |  | **Contributo concedibile:** |  |
| **Data controllo:** |  | | |
| **Esito controllo:** |  | | |
| **Note:** |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Responsabile incaricato:** |  |  |
|  |  | (*firma per esteso e leggibile*) |
| **Commissione istituita:** |  | |
| **Presidente:** |  |  |
|  |  | (*firma per esteso e leggibile*) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Membri commissione:** |  | **Firma** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |