

ALLEGATO 2

**FAC-SIMILE TARGA INFORMATIVA**



**FONDO EUROPEO AGRICOLO PER LO SVILUPPO RURALE:**

**L'EUROPA INVESTE NELLE ZONE RURALI**

PSR 2007/2013 Regione Puglia – Intervento cofinanziato dalla Unione Europea

ASSE II -Miglioramento dell'ambiente e dello spazio rurale

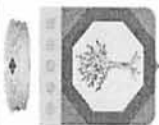
MISURA 216 Azione 2 "Fasce Tampone e Aree Umide"

Beneficiario: \_\_\_\_\_

ALLEGATO 3



Fondo europeo agricolo per lo sviluppo rurale:  
l'Europa investe nelle zone rurali



Regione Puglia



PROGRAMMA DI SVILUPPO RURALE F.E.A.S.R. 2007/2013

ASSE II—Miglioramento dell'Ambiente e dello Spazio Rurale

MISURA 216 Azione 2: "Fasce Tampone e Aree Umide"

## PREVISIONE ANALITICA DI SPESA

### LAVORI DI MIGLIORAMENTO DELL'AMBIENTE E DELLO SPAZIO RURALE

Ditta: \_\_\_\_\_

(Denominazione)

(Luogo)

(Data)

IL DIRETTORE DEI LAVORI

IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

[illegible]

(Luogo)	(Data)
---------	--------

IL DIRETTORE DEI LAVORI

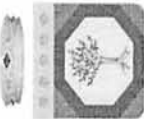
IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

**Nota:** Il quadro di previsione dovrà trovare corrispondenza nel computo metrico estimativo e nel quadro riepilogativo degli investimenti, oltre che nella documentazione contabile (fatture, buste paga, ricevute di pagamento, ecc.). In dettaglio esso dovrà riportare l'indicazione delle operazioni/interventi previsti con il relativo codice (da apporre sul foglio di calcolo) e la relativa quantificazione in termini di spesa (in euro). L'importo complessivo dell'intervento deve essere coerente con quello previsto nel bilancio preventivo (A). Quest'ultimo deriverà dalla somma delle singole voci di costo, con riferimento all'eventuale personale da impiegarsi (B), alle macchine/attrezzature eventualmente da utilizzare (C) ed alle eventuali forniture esterne(D) previste.

ALLEGATO 4



Fondo europeo agricolo per lo sviluppo rurale:  
l'Europa investe nelle zone rurali



Regione Puglia



**PROGRAMMA DI SVILUPPO RURALE F.E.A.S.R. 2007/2013**  
**ASSE II—Miglioramento dell'Ambiente e dello Spazio Rurale**  
**MISURA 216 Azione 2: "Fasce Tampone e Aree Umide"**

**TIME SHEET PERIODICO dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**

**LAVORI DI MIGLIORAMENTO DELL'AMBIENTE E DELLO SPAZIO RURALE**

Ditta: \_\_\_\_\_

(Denominazione)

(Luogo)

(Data)

IL DIRETTORE DEI LAVORI

Per la Ditta  
IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE



**Regione Puglia**

PROGETTO ESECUTIVO MISURA 216 Azione 2 – BENEFICIARIO

- REGISTRO ATTIVITA' PERIODO -

[illegible]

(Logo)

(Data)

IL DIRETTORE DEI LAVORI

**Per la Ditta**

IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

ALLEGATO 5



Fondo europeo agricolo per lo sviluppo rurale:  
l'Europa investe nelle zone rurali



Regione Puglia



**PROGRAMMA DI SVILUPPO RURALE F.E.A.S.R. 2007/2013**  
**ASSE II—Miglioramento dell'Ambiente e dello Spazio Rurale**  
**MISURA 216 Azione 2: "Fasce Tampone e Aree Umide"**

**CONSUNTIVO PERIODICO LAVORI dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**  
**LAVORI DI MIGLIORAMENTO DELL'AMBIENTE E DELLO SPAZIO RURALE**

**Ditta:** \_\_\_\_\_

(Denominazione)

(Luogo)

(Data)

IL DIRETTORE DEI LAVORI

IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE





**N.B.:** Il suddetto consuntivo dovrà essere integrato dalla dichiarazione, rilasciata dal Titolare/Legale Rappresentante dell'impresa beneficiaria e del direttore dei lavori, secondo la modulistica sotto riportata per le casistiche di Lavori eseguiti in Amministrazione Diretta e/o con manodopera dell'imprenditore agricolo e componenti del nucleo familiare. Tale dichiarazioni, nel caso di lavoratori dipendenti dovrà trovare riscontro nelle buste paga del personale impiegato.

<b>DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETA'</b> <b>MANODOPERA IMPRENDITORE AGRICOLO BENEFICIARIO E COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE</b>
--

Ai sensi degli artt. 46 e 47, D.P.R. 28 Dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. medesimo.

Il/la sottoscritto/a:

Nato a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in: \_\_\_\_\_ alla \_\_\_\_\_

In qualità di: **Titolare/Legale rappresentante dell'impresa** \_\_\_\_\_ intestataria di domanda di pagamento di acconto/saldo la Misura 216 Az. 2 del P.S.R. 2007/2013 della Regione Puglia  
E

Il/la sottoscritto/a: **Dott. Agr./For.**

Nato a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in: \_\_\_\_\_ alla \_\_\_\_\_

In qualità di **Direttore dei Lavori** del progetto di miglioramento dell'ambiente e dello spazio rurale della ditta \_\_\_\_\_

In conformità a quanto previsto dalla Determinazione dell'Autorità di Gestione del PSR Puglia 2007-2013 n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ che disciplina le Modalità di esecuzione degli interventi e di erogazione degli aiuti per la Misura 216 az. 2 del PSR Puglia 2007-2013;

**DICHIARANO**

1. **Che i lavori di miglioramento dell'ambiente e dello spazio rurale elencati nel Consuntivo Periodico dei Lavori di Miglioramento dell'ambiente e dello spazio rurale dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ sono stati eseguiti con n. \_\_\_\_\_ giornate di lavoro prestate dall'imprenditore agricolo beneficiario e da componenti del nucleo familiare, per corrispondente costo totale pari a Euro \_\_\_\_\_;**
2. **Che il costo è determinato sulla base del Prezziario regionale dei lavori ed opere forestali ed arboricoltura da legno e del Listino Prezzi della Regione Puglia vigenti**

Fatto a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Firma del titolare della domanda di pagamento*

\_\_\_\_\_  
*Timbro e Firma del tecnico*

Si allegano copie dei documenti di riconoscimento in corso di validità



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETA'  
ESECUZIONE DEI LAVORI IN ECONOMIA DIRETTA**

Ai sensi degli artt. 46 e 47, D.P.R. 28 Dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. medesimo.

Il/la sottoscritto/a:

Nato a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in: \_\_\_\_\_ alla \_\_\_\_\_

In qualità di: **Titolare/Legale rappresentante dell'impresa** \_\_\_\_\_ intestataria di  
domanda di pagamento di acconto/saldo la Misura 216 az. 2 del P.S.R. 2007/2013 della  
Regione Puglia

E

Il/la sottoscritto/a: **Dott. Agr./For.**

Nato a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in: \_\_\_\_\_ alla \_\_\_\_\_

In qualità di **Direttore dei Lavori** del progetto di miglioramento dell'ambiente e dello spazio rurale  
della ditta \_\_\_\_\_

In conformità a quanto previsto dalla Determinazione dell'Autorità di Gestione del PSR Puglia 2007-2013  
n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ che disciplina le Modalità di esecuzione degli interventi e di erogazione degli aiuti per  
la Misura 216 az. 2 del PSR Puglia 2007-2013,

**DICHIARANO**

1. Che i lavori di miglioramento dell'ambiente e dello spazio rurale elencati nel Consuntivo Periodico dei Lavori di Miglioramento dell'ambiente e dello spazio rurale dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ sono stati eseguiti con n. \_\_\_\_ giornate di lavoro prestate dall'imprenditore agricolo beneficiario e da componenti del nucleo familiare, per corrispondente costo totale pari a Euro \_\_\_\_\_;
2. Che il costo è determinato sulla base del Prezziario regionale dei lavori ed opere forestali ed arboricoltura da legno e del Listino Prezzi della Regione Puglia vigenti, secondo quanto riportato in busta paga

Fatto \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Timbro e Firma del tecnico

\_\_\_\_\_  
Firma del titolare della domanda di pagamento

## ALLEGATO 6

**REGIONE PUGLIA**  
**AREA POLITICHE PER LO SVILUPPO RURALE**  
**P.S.R. FEASR 2007-2013 – REG. CE 1698/2005**  
**ASSE II – MISURA 216**

**AZIONE 2 – fasce tampone e aree umide**

**Bando BURP n. 138 DEL 08/09/2011**

**Determinazione Autorità di Gestione 31/08/2011 n. 53**

**CHECK LIST DOMANDA DI PAGAMENTO DELL'ANTICIPAZIONE**

Dati Identificativi del Beneficiario		BARCODE
Cognome		
Nome		
Ragione Sociale		
Codice Fiscale del Beneficiario		
Data e Luogo di Nascita		
Indirizzo		
Comune e Provincia		
CAP		

Elenco documenti da allegare per ottenere anticipazione	SI	NO
Domanda di pagamento dell'anticipo con allegata copia del documento di identità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Polizza fidejussoria redatta secondo il modello della Circolare Agea n.27 del 14/07/2010, datata e firmata in ogni sua parte dal fideiussore e del contraente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Allegato 1: Dichiarazione sostitutiva di notorietà di presa visione ed accettazione di quanto previsto nelle Modalità di esecuzione della Misura 216 Azione 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Data,

Firma

---

## ALLEGATO 7

**REGIONE PUGLIA**  
**AREA POLITICHE PER LO SVILUPPO RURALE**  
**P.S.R. PUGLIA 2007-2013 – REG. CE 1698/2005**  
**ASSE II – MISURA 216**  
**AZIONE 2 – FASCE TAMPONE E AREE UMIDE**  
**Bando BURP n. 138 DEL 08/09/2011**

**Determinazione Autorità di Gestione 31/08/2011 n.53**

<b>CHECK LIST DOMANDA DI PAGAMENTO DEL S.A.L. (Stato Avanzamento Lavori)</b>		
<b>Dati Identificativi del Beneficiario</b>		<b>BARCODE</b>
<b>Cognome</b>		
<b>Nome</b>		
<b>Ragione Sociale</b>		
<b>Codice Fiscale del Beneficiario</b>		
<b>Data e Luogo di Nascita</b>		
<b>Indirizzo</b>		
<b>Comune e Provincia</b>		
<b>CAP</b>		

Elenco documenti allegati alla domanda di S.A.L.	SI	NO
Domanda di pagamento del saldo con allegata copia del documento di identità.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
documenti giustificativi di spesa in originale e copia ( fatture registrate, debitamente quietanzate e fiscalmente in regola, corredate dalle lettere liberatorie delle ditte esecutrici).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copie attestazioni di pagamento ed estratto del conto corrente dedicato con indicazione delle operazioni di pagamento effettuate.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elaborati tecnici (planimetrie riportanti l'esatta ubicazione degli interventi) datati e sottoscritti dal professionista abilitato.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elaborati fotografici dello stato dei luoghi post intervento con relativa localizzazione sulle mappe catastali e riferimenti rispetto alle foto ante intervento.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dichiarazione della ditta beneficiaria relativamente al piano di sicurezza dei lavoratori, ai sensi del D.lgs. n° 81/2008 e s.m.i..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contabilità: computo metrico analitico e quadro riepilogativo della spesa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dichiarazione della ditta beneficiaria e del tecnico incaricato attestante che gli interventi sono stati eseguiti conformemente ai titoli abilitativi conseguiti (allegato 11).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<p>Lavori eseguiti con le modalità di amministrazione diretta (manodopera aziendale o extra-aziendale) e/o con apporto dell'imprenditore agricolo beneficiario e/o componenti del nucleo familiare, i Time Sheet opportunamente compilati, datati, firmati e timbrati dal Direttore dei Lavori e dal Titolare/Legale Rappresentante dell'impresa beneficiaria.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Time Sheet periodico (allegato 4)</li> <li>• Time sheet consuntivo (allegato 5)</li> </ul>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<p>Relazione sottoscritta dalla ditta beneficiaria e dal tecnico incaricato dalla stessa per i lavori eseguiti direttamente dall'imprenditore agricolo e/o dai suoi familiari conviventi, con specifica della quantificazioni fisica (metri lineari, estensione superficiale, ecc.) e finanziaria degli interventi (numero giornate impiegate e costo unitario).</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>Relazione sottoscritta dalla ditta beneficiaria e dal tecnico incaricato per lavori eseguiti da manodopera aziendale e/o extra aziendale, con specifica della quantificazione fisica (metri lineari, estensione superficiale, ecc.) e finanziaria degli interventi (numero giornate impiegate e costo unitario).</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà del titolare o legale rappresentante dell'impresa che ha eseguito i lavori attestante la regolare posizione degli operai.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante la mancanza di note di credito da parte delle ditte che hanno emesso le fatturazioni, con impegno ad informare l'U.P.A. competente qualora fossero emesse successivamente alla dichiarazione.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante, pena la decadenza dai benefici concessi:</p> <p>l'applicazione ed il rispetto di quanto previsto dalla normativa nazionale e dal contratto collettivo di lavoro relativamente alla manodopera aziendale;</p> <p>di non aver commesso nei cinque anni precedenti azioni che determinino l'esclusione dalle sovvenzioni del fondo FEASR;</p> <p>di non aver beneficiato ai sensi della Misura 216 del PSR Puglia di altri contributi o agevolazioni pubbliche concesse a qualsiasi titolo;</p> <p>l'impegno, a mantenere le opere in buone condizioni, per un periodo non inferiore a cinque anni a partire dalla data degli accertamenti finali.</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<p>Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante di aver preso visione di quanto stabilito nell'Allegato 1 del provvedimento avente ad oggetto il "Manuale di esecuzione" e di accettare tutte le condizioni ivi stabilite. (Se non già allegata).</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Data,

Firma

---

## ALLEGATO 8

**REGIONE PUGLIA**  
**AREA POLITICHE PER LO SVILUPPO RURALE**  
**P.S.R. PUGLIA 2007-2013 – REG. CE 1698/2005**  
**ASSE II – MISURA 216**  
**AZIONE 2 – FASCE TAMPONE E AREE UMIDE**  
**Bando BURP n. 138 DEL 08/09/2011**  
**Determinazione Autorità di Gestione 31/08/2011 n.53**

<b>CHECK LIST DOMANDA DI PAGAMENTO DEL SALDO</b>		
<b>Dati Identificativi del Beneficiario</b>		<b>BARCODE</b>
<b>Cognome</b>		
<b>Nome</b>		
<b>Ragione Sociale</b>		
<b>Codice Fiscale del Beneficiario</b>		
<b>Data e Luogo di Nascita</b>		
<b>Indirizzo</b>		
<b>Comune e Provincia</b>		
<b>CAP</b>		

Elenco documenti allegati alla domanda di saldo	SI	NO
Domanda di pagamento del saldo con allegata copia del documento di identità.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
documenti giustificativi di spesa in originale e copia ( fatture registrate, debitamente quietanzate e fiscalmente in regola, corredate dalle lettere liberatorie delle ditte esecutrici).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copie attestazioni di pagamento ed estratto del conto corrente dedicato con indicazione delle operazioni di pagamento effettuate.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elaborati tecnici (planimetrie riportanti l'esatta ubicazione degli interventi) datati e sottoscritti dal professionista abilitato.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elaborati fotografici dello stato dei luoghi post intervento con relativa localizzazione sulle mappe catastali e riferimenti rispetto alle foto ante intervento (ad integrazione di quelle presentate con la domanda di SAL).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dichiarazione della ditta beneficiaria relativamente al piano di sicurezza dei lavoratori, ai sensi del D.lgs. n° 81/2008 e s.m.i..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contabilità finale: computo metrico consuntivo analitico e quadro riepilogativo della spesa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dichiarazione della ditta beneficiaria e del tecnico incaricato attestante che gli interventi sono stati eseguiti conformemente ai titoli abilitativi conseguiti (allegato 11).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Firma

## ALLEGATO 9

<b>PSR PUGLIA 2007-2013 - MISURA 216 AZIONE 2 FASCE TAMPONE E AREE UMIDE</b> <b>VERBALE DI RICEVIBILITA' ED AMMISSIBILITA' DOMANDA DI AIUTO</b> <b>(paragrafo 10 Istruttoria delle Domande di Aiuto - Bando Determina AdG 31 Agosto 2011, n.53)</b>				
<b>dati identificativi del richiedente (in caso di Ditta Individuale)</b>				
Barcode Domanda di aiuto:				
Cognome		Nome		
Ragione Sociale				
Ditta individuale/Privato <input type="checkbox"/> ;		Società/Associazione <input type="checkbox"/> ;		Ente Pubblico <input type="checkbox"/>
Codice Fiscale		Partita I.V.A.		
Luogo e Data di Nascita				
Indirizzo				
Comune		cap		prov.
<b>dati identificativi del legale rappresentante (in caso di richiedente Società/ATI/ATS)</b>				
Cognome		Nome		
Codice Fiscale				
Luogo e data di Nascita				
Indirizzo				
Comune		cap		prov.
<b>PRESENTAZIONE PLICO DOCUMENTAZIONE TECNICO AMMINISTRATIVA</b>				
effettuato		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
plico conforme		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
nei termini		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>RISCONTRO DOMANDA DI AIUTO E DOCUMENTAZIONE ALLEGATA- per tutte le tipologie di richiedente</b>				
	<b>PRESENZA</b>		<b>CONFORME</b>	
	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Copia cartacea della domanda di Aiuto, debitamente firmata in ogni sua parte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>1 - Fotocopia del documento di riconoscimento, in corso di validità</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2 - Relazione Tecnica Analitica descrittiva, redatta, timbrata e firmata dal tecnico agricolo, completa di:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- computo metrico estimativo per singola voce di costo, con riferimento all'origine del dato (codici prezziari e preventivi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- tre preventivi per le voci di costo non contemplate dai prezziari ufficiali con allegata relazione giustificativa della scelta operata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-elaborati cartografici (corografia, planimetrie, eventuali ulteriori rilievi cartografici) con dettaglio dell'ubicazione degli interventi nelle aree Rete Natura 2000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- qualora trattasi di aziende contigue con attribuzione del relativo punteggio, gli elaborati cartografici dovranno riportare l'indicazione dei corpi fondiari contigui	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>3 - Copia visura camerale in corso di validità</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>4 - Copia dei Titoli di possesso delle particelle oggetto d'intervento:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Titolo di proprietà	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contratto di affitto registrato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>5 - Consenso del proprietario o del comproprietario nei casi di affitto/comproprietà</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>8 - Autocertificazione di regolare assunzione manodopera (anche in mancanza di assunzione) ed eventuale presenza di segnalazioni e/o verbali di controllo di Enti competenti</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>9 - Copia dei Titoli Abilitativi previsti dalle vigenti normative urbanistiche, ambientali, idrogeologiche</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>RISCONTRO ULTERIORE DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA - prevista per le ATI/ATS</b>				
	<b>PRESENZA</b>		<b>CONFORME</b>	
	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>6 - Copia atto costitutivo</b> sotto forma di scrittura privata autenticata da notaio e registrata presso l'Ufficio del Registro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>7 - per la partecipazione in forma aggregata e/o con aziende contigue:</b> descrizione e giustificazione nella relazione tecnica e nei relativi allegati cartografici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>VALUTAZIONE DI RICEVIBILITA'</b>			
	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
La documentazione richiesta è completa ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
La documentazione richiesta è conforme ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
La domanda è ricevibile ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<b>Verifica dei Requisiti di Ammissibilità (paragrafi 3, 4 e 6 Bando Determina AdG 31 Agosto 2011, n.53)</b>		
	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>a) Impresa agricola iscritta alla CCIAA</b> (compilazione precedenti punto 3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>b) Legittima conduzione</b> (compilazione precedenti punti 4 e 5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>c) Localizzazione interventi in aree della Rete Natura 2000</b> (compilazione precedente punto 2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

d) Tipologie di interventi proposti conformi per natura e dimensione a quanto previsto dal paragrafo 3 del bando per la presentazione delle domanda:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
e) Cantierabilità degli interventi (compilazione precedente punto 9)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
f) Affidabilità del richiedente ai sensi dell'art.24 comma e) del Reg. UE n.65/2011	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Verifica attribuzione dei punteggi previsti dai Criteri di Selezione (paragrafo 8 Bando Determina AdG 29 marzo 2013, n. 75)		
Criteri di Selezione	dichiarato	attribuito
Investimenti realizzati all'interno dei siti omogenei e con riferimento alle tipologie prioritarie di intervento previste dalla scheda di misura -10 punti		
Contemporanea adesione ad una o più delle seguenti misure: 214, 216/1, 221, 226, 227 - 4 punti		
Domanda presentata da imprenditori aggregati (non cumulabile con successiva) - 6 punti		
Domanda presentata da imprenditori aggregati con aziende contigue (non cumulabile con precedente) - 8 punti		

<b>ESITO ISTRUTTORIA TECNICO-AMMINISTRATIVA: FAVOREVOLE</b>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
---	----	--------------------------	----	--------------------------

Eventuali note istruttorie e/o prescrizioni:

Determinazione della SPESA AMMESSA e del CONTRIBUTO PUBBLICO ai fini dell'emissione del provvedimento di concessione degli aiuti		
	Spesa totale	Aiuto pubblico
<b>IMPORTO TOTALE RICHIESTO:</b> Euro		
- di cui Spese per gli investimenti Euro		
- di cui Spese generali (massimo 6% delle spese per investimenti) Euro		
<b>IMPORTO TOTALE AMMESSO AGLI AIUTI:</b> Euro		
- di cui Spese per gli investimenti ammessi Euro		
- di cui Spese generali (massimo 6% delle spese per investimenti ammessi) Euro		

Data \_\_\_\_\_

Il funzionario istruttore

## ALLEGATO 10

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETA'**

Ai sensi degli artt. 46 e 47, D.P.R. 28 Dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. medesimo.

Il/la sottoscritto/a:		
Nato a:		il
Residente in:		

In qualità di **Titolare/Legale Rappresentante dell'impresa** \_\_\_\_\_  
**titolare della domanda di pagamento n.** \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a:	Dott. Agr./For.	
Nato a:		il
Residente in:		

In qualità di **Direttore dei Lavori dell'impresa** \_\_\_\_\_

**DICHIARANO**

Che i lavori sono stati eseguiti a perfetta regola d'arte e conformemente a quanto stabilito dai titoli abilitativi acquisiti.

\_\_\_\_\_

**Il titolare/legale rappresentante legale**

**Il Tecnico  
Direttore dei Lavori**

Si allegano copie dei documenti di riconoscimento in corso di validità dei dichiaranti



## ALLEGATO 11

**PROGRAMMA DI SVILUPPO RURALE 2007/2013 - REGIONE PUGLIA (REG. CE 1698/05)****Misura 216 Azione 2 "Fasce tampone e aree umide"****RELAZIONE DI CONTROLLO PER L'ACCERTAMENTO DI REGOLARE ESECUZIONE****DEGLI INTERVENTI A SEGUITO DELLA DOMANDA DI PAGAMENTO DEL SALDO**

art. 25 e 26 – Reg. (UE) n.65/11 e ss.mm.ii.

UFFICIO PROVINCIALE DELL'AGRICOLTURA DI \_\_\_\_\_

**QUADRO A – DATI IDENTIFICATIVI**

DENOMINAZIONE BENEFICIARIO: \_\_\_\_\_

CUAA: \_\_\_\_\_

Sede legale: \_\_\_\_\_

Numero Domanda di pagamento: \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_

Ente: U.P.A. \_\_\_\_\_

Numero Domanda di aiuto: \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_

Ente: U.P.A. \_\_\_\_\_

Atto di concessione dell'aiuto n. \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_

SPESA AMMESSA EURO: \_\_\_\_\_

AIUTO CONCESSO EURO: \_\_\_\_\_

**QUADRO B - ESTREMI DEL CONTROLLO****ESTREMI DEL PREAVVISO**

Invio preavviso

SI

NO

Data invio preavviso \_\_\_\_\_

Data prevista controllo \_\_\_\_\_

☐ Conferimento d'incarico (delega)☐ Non si è presentato alcun rappresentante aziendale**IDENTITÀ DEL RAPPRESENTANTE AZIENDALE**

titolarità del rappresentante \_\_\_\_\_

identità del rappresentante \_\_\_\_\_

tipo documento identità \_\_\_\_\_

numero documento identità \_\_\_\_\_

**SOSPENSIONE INCONTRO****MOTIVO SOSPENSIONE**

Documentazione non idonea \_\_\_\_\_

Documentazione incompleta \_\_\_\_\_

Verifica della documentazione acquisita \_\_\_\_\_

Altro (specificare): \_\_\_\_\_

Si concorda che l'ulteriore incontro è fissato per il  
giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_

Presso \_\_\_\_\_

**INCARICATI DEL CONTROLLO**

Nome	Cognome	Qualifica	Ente di appartenenza

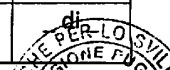
Durante il controllo sono stati visitati:

☐ I TERRENI AZIENDALI RIPORTATI AL SUCCESSIVO QUADRO "UBICAZIONE INTERVENTI"☐ PARTE DEI TERRENI AZIENDALI RIPORTATI AL SUCCESSIVO QUADRO "UBICAZIONE INTERVENTI"

Specificare:

☐ ALTRO (specificare): \_\_\_\_\_

FATTO A	IN DATA	INCARICATO DEL CONTROLLO	IL BENEFICIARIO O SUO DELEGATO	PAGINA



**QUADRO C - RIEPILOGO INVESTIMENTO ED AIUTO**

DOMANDA DI PAGAMENTO N. \_\_\_\_\_

	OPERE/INTERVENTI AMMESSI	INVESTIMENTO AMMESSO	AIUTO CONCESSO
1		Euro	Euro
2	SPESE GENERALI	Euro	Euro
3	TOTALE GENERALE	Euro	Euro

**PAGAMENTI EROGATI:**

Domanda di pagamento anticipazione n.	del	€
Domanda di pagamento I acconto/S.A.L. n.	del	€
Domanda di pagamento II acconto/S.A.L. n.	del	€

**UBICAZIONE INTERVENTI:**

	comune	Foglio	p.lle	Localizzazione in zone Natura 2000
1.				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
2.				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
3.				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
4.				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
5.				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
6.				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
7.				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
8.				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
9.				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
10.				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

**QUADRO D – OPERE /INTERVENTI AMMESSI ALL'AIUTO**

Dall'accertamento svolto ed in riferimento a quanto previsto:

1. nel piano di investimenti approvato ed ammesso a finanziamento;
2. nell'atto di concessione;
3. nelle disposizioni riportate nel "Manuale delle procedure";

☐ gli interventi sopra descritti sono **totalmente conformi** con quanto previsto ai punti 1, 2 e 3;☐ gli interventi sopra descritti sono **difformi** con quanto previsto ai punti 1, 2 e 3, in quanto:

(Specificare)

---



---



---

FATTO A	IN DATA	INCARICATO DEL CONTROLLO	IL BENEFICIARIO O SUO DELEGATO	PAGINA



ed ammessi alla liquidazione dell'aiuto nell'entità così specificata:

			Totale al netto dell'I.V.A.
1	Investimenti materiali ammessi	Euro	
2	Spese generali ammesse	Euro	
TOTALE GENERALE SPESE AMMESSE (1+2)			Euro

**RIEPILOGO DOCUMENTI CONTABILI ACQUISITI [art. 24 par. 3 lett. (a) - Reg. (UE) n.65/11 e ss.mm.ii.]**

	Investimento	Totale al netto dell'I.V.A.	Conformità pagamenti (bonifici/assegni)
1	Fattura n. _____ del _____	Euro	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
2	Fattura n. _____ del _____	Euro	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
3	Fattura n. _____ del _____	Euro	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
4	Fattura n. _____ del _____	Euro	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
5	Fattura n. _____ del _____	Euro	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
6	Buste paghe mese/anno _____	Euro	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
7	Buste paghe mese/anno _____	Euro	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
8	Buste paghe mese/anno _____	Euro	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
9	Buste paghe mese/anno _____	Euro	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
10	Buste paghe mese/anno _____	Euro	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
11	Buste paghe mese/anno _____	Euro	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
12	Compenso per lavori in economia del titolare e familiari	Euro	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
13	Compenso per lavori in economia del titolare e familiari	Euro	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
subtotale investimento		Euro	
<b>Spese generali</b>			
1	Fattura n. _____ del _____	Euro	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
2	Fattura n. _____ del _____	Euro	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
subtotale spese generali		Euro	

**QUADRO E – Riduzioni ed esclusioni (D.M. 30125 22/12/09 e D.G.R. 07/09/2012 n. 1734)**

Dall'accertamento svolto ed in riferimento a quanto previsto:

- nel piano di investimenti approvato ed ammesso a finanziamento;
- nell'atto di concessione;
- nelle disposizioni riportate nel "Manuale delle procedure";
- nella D.G.R. 07 Settembre 2012 n. 1734 relativa all'applicazione del D.M. n.30125 del 22/12/2009 "Disciplina del regime di condizionalità ai sensi del Reg. (CE) n. 73/2009 e delle riduzioni ed esclusioni per inadempienze dei beneficiari dei pagamenti diretti e dei programmi di sviluppo rurale";

☐ gli interventi sono **totalmente conformi** con quanto previsto ai punti 1, 2, 3, e 4, pertanto non sono applicabili esclusioni dal pagamento né riduzioni del contributo spettante;

☐ gli interventi sono **parzialmente conformi** con quanto previsto ai punti 1, 2, 3, e 4, pertanto è applicabile la riduzione del pagamento nella misura del \_\_\_\_\_ %;

☐ sono **totalmente difforni** con quanto previsto ai punti 1, 2, 3, e 4, pertanto è applicabile l'esclusione dal pagamento del contributo spettante, nonché il recupero delle somme eventualmente già erogate maggiorate degli importi stabiliti dall'Organismo Pagatore.

FATTO A	IN DATA	INCARICATO DEL CONTROLLO	IL BENEFICIARIO O SUO DELEGATO	PAGINA



[illegible]

**La presente relazione di controllo, composta di n. \_\_\_\_\_ pagine viene redatta in 2 copie, delle quali una viene consegnata (o successivamente recapitata) al beneficiario e l'altra sarà conservata nel fascicolo di domanda presso gli uffici preposti dell'Amministrazione Competente**

**Terminato alle ore \_\_\_\_\_, letto, confermato e sottoscritto in luogo e data sotto specificata.**

**PROTOCOLLO U.P.A.**

FATTO A	IN DATA	INCARICATO DEL CONTROLLO	IL BENEFICIARIO O SUO DELEGATO	PAGINA
				_ di _



Sono parte integrante della presente relazione i seguenti allegati:

allegato	descrizione	SI	NO	N.A.
n° I	Controllo relativo all'esistenza dei documenti contabili relativi alle operazioni cofinanziate, a giustificazione dei pagamenti erogati al beneficiario (Reg UE n. 65/2011 art. 26 – 1° par. lett.a ).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n° II	Controllo relativo alla conformità della spesa e dei relativi tempi di esecuzione in conformità a quanto previsto per i lavori eseguiti e per i servizi forniti (Reg UE n. 65/2011 art. 26 – 1° par, lett.b).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n° III	Controllo relativo alla conformità della destinazione degli interventi finanziati con quanto indicato nella domanda di pagamento (Reg UE n. 65/2011 art. 26 – 1° par. lett. c).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n° IV	Controllo relativo alla conformità delle operazioni alle norme e alle politiche comunitarie, in particolare alle norme sugli appalti pubblici ed ai requisiti minimi obbligatori prescritti dalla legislazione nazionale o fissati nel P.S.R. (art. 28 1° par. lett. D).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n° V	Prospetto riepilogativo delle riduzioni ed esclusioni per mancato rispetto degli impegni in riferimento al DM 22/12/2009 n.30125 ed alla D.G.R. 07 Settembre 2012, n. 1734.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n° VI	Prospetto analitico delle riduzioni (da compilarsi solo in caso riscontro del mancato rispetto degli impegni che comportano riduzioni).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### **ALLEGATO I**

Controllo relativo all'esistenza dei documenti contabili previsti per le operazioni cofinanziate, a giustificazione dei pagamenti erogati al beneficiario (Reg. UE n.65/2011 art. 26 – 1° par. lett.a )

In riferimento agli allegati documenti contabili si riepilogano le seguenti tipologie:

tipologia di documento visionato	Spesa controllata (al netto dell'I.V.A.)	Importi irregolari/ non conformi (al netto dell'I.V.A.)	Nota/esito
1. Fatture, relative ricevute di pagamento e liberatorie	Euro	Euro	
2. Buste paghe, relative ricevute di pagamento e liberatorie	Euro	Euro	
3. Costo sostenuto ed rendicontato per il lavoro eseguito dal titolare e suoi familiari	Euro	Euro	
<b>TOTALI</b>	<b>Euro</b>	<b>Euro</b>	

Le ricevute di pagamento devono riferirsi unicamente a bonifici, assegni bancari ed assegni circolari con la dicitura non trasferibile.

FATTO A	IN DATA	INCARICATO DEL CONTROLLO	IL BENEFICIARIO O SUO DELEGATO	PAGINA
				di - PER LO CHE PER LO MONE PC



**ALLEGATO II**

Controllo relativo alla conformità della spesa e dei relativi tempi di esecuzione per i lavori eseguiti e per i servizi forniti (Reg. UE n.65/2011 art. 26 – 1° par, lett.b)

In riferimento agli allegati documenti contabili si riepilogano le seguenti tipologie delle voci di spesa ammissibili:

Voci di spesa, riepilogate per tipologie omogenee	Spesa rendicontata (al netto dell'I.V.A.)	Spesa accertata (al netto dell'I.V.A.)	Giudizio di conformità (natura della spesa e tempi di esecuzione)
1. Lavori eseguiti da imprese terze	Euro	Euro	
2. Lavori eseguiti con manodopera aziendale	Euro	Euro	
3. Lavori eseguiti dal titolare dell'azienda e familiari *	Euro	Euro	
4. Spese Generali per lavori eseguiti da imprese terze (massimo 6%)	Euro	Euro	
5. Spese Generali per lavori eseguiti in economia (massimo 6%)	Euro	Euro	
<b>TOTALI</b>	<b>Euro</b>	<b>Euro</b>	

\* Nel caso di rendicontazione di spese per lavori eseguiti direttamente dal beneficiario e/o dai componenti del nucleo familiare dello stesso, l'importo ad essi riferito non potrà essere superiore al 42,25% dell'intero importo rendicontato in domanda di pagamento.

Ai fini della conformità dei tempi di esecuzione degli interventi, gli stessi devono essere ultimati entro 18 mesi dalla comunicazione di ammissibilità al finanziamento.

**ALLEGATO III**

Controllo relativo alla conformità della destinazione degli interventi finanziati con quanto indicato nella domanda di pagamento (Reg. UE n.65/2011 art. 26 – 1° par. lett c)

In riferimento agli allegati documenti contabili ed a quanto riscontrato presso l'azienda si riepilogano le seguenti tipologie di interventi ammissibili e l'indicazione della loro conformità con quanto indicato nella domanda di pagamento:

tipologia di intervento	Giudizio di conformità	Spesa relativa alla non conformità
1. lavori eseguiti		Euro
2. spese generali		Euro

FATTO A	IN DATA	INCARICATO DEL CONTROLLO	IL BENEFICIARIO O SUO DELEGATO	PAGINA
				_ di _

**ALLEGATO IV**

Controllo relativo alla conformità delle operazioni alle norme ed alle politiche comunitarie, in particolare alle norme ed ai requisiti minimi obbligatori prescritti dalla legislazione nazionale o fissati nel P.S.R. (art. 28 – 1° par. lett d)

In riferimento a quanto riscontrato in azienda ed agli allegati documenti contabili, si riepilogano le norme di riferimento e l'indicazione di conformità dei lavori di ripristino, ove pertinenti:

tipo di norma / politica comunitaria	interventi	Giudizio di conformità	Spesa non conforme	SI	NO
1. Titoli abilitativi				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Condizionalità (ove pertinente)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**ALLEGATO V**

**Prospetto riepilogativo delle riduzioni ed esclusioni** per mancato rispetto degli impegni in riferimento al DM 22/12/2009 n.30125 ed alla D.G.R. 07 settembre 2012, n. 1734.

	IMPEGNI ESSENZIALI	RISCONTRO	Effetti del mancato rispetto degli impegni	
			Riduzione	Esclusione
1.	Realizzare gli interventi secondo quanto disposto nei provvedimenti di concessione e realizzare almeno l'80% dell'entità dell'intervento in progetto.	<input type="checkbox"/> Rispettato <input type="checkbox"/> Non rispettato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Comunicare, all'Ufficio Provinciale dell'Agricoltura competente per territorio, l'inizio dei lavori preliminarmente al loro avvio e comunque prima della presentazione della/e domanda/e di pagamento.	<input type="checkbox"/> Rispettato <input type="checkbox"/> Non rispettato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Completare gli interventi in progetto e rendicontare le relative spese sostenute entro i termini fissati dai provvedimenti regionali.	<input type="checkbox"/> Rispettato <input type="checkbox"/> Non rispettato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Rispettare gli obblighi in materia di informazione e pubblicità, anche in riferimento all'utilizzo del logo dell'Unione europea, specificando il Fondo di finanziamento, l'Asse e la Misura, secondo quanto previsto nell'allegato VI al Reg. (CE) 1974/2006; par.2.2 e 3.1, per investimenti superiori a € 50.000,00.	<input type="checkbox"/> Rispettato <input type="checkbox"/> Non rispettato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	rispettare le norme sulla sicurezza sui luoghi di lavoro ai sensi del D.lgs. n° 81/2008 e s.m.i previste dalla legge regionale n. 28/2006 "Disciplina in materia di contrasto al lavoro non regolare" e dal Regolamento regionale attuativo n. 31 del 27/11/2009.	<input type="checkbox"/> Rispettato <input type="checkbox"/> Non rispettato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FATTO A	IN DATA	INCARICATO DEL CONTROLLO	IL BENEFICIARIO O SUO DELEGATO	PAGINA
				di PER LO SWI

**ALLEGATO VI**

**Prospetto analitico delle riduzioni** per mancato rispetto di singoli impegni in riferimento al DM 22/12/2009 ed alla D.G.R. 07 settembre 2012, n. 1734, da compilarsi solo in caso riscontro del mancato rispetto degli impegni che comportano riduzioni, già registrate al precedente Allegato V.

1. Realizzare gli interventi secondo quanto disposto nei provvedimenti di concessione e realizzare almeno l'80% dell'entità dell'intervento in progetto

Classe di violazione	Entità	Gravità	Durata
Basso (1)	Realizzazione di interventi dal 90 al 99 % della spesa ammessa agli aiuti	Nei casi di bassa entità	Nei casi di bassa gravità
Medio (3)	Realizzazione di interventi dall'80 all'89 % della spesa ammessa agli aiuti (sempre media – 3)	Nei casi di media entità	Nei casi di media gravità
Alto (5)			
Eventuali condizione di applicazione di riduzioni in caso di inadempienze intenzionali		Si considera violazione intenzionale la realizzazione degli interventi inferiore all'80% della spesa ammessa agli aiuti, che comporta la decadenza dagli aiuti.	

Punteggio in base alla classe di violazione	Percentuali di riduzione	Riduzione assegnata
$1,00 \leq X < 3,00$	3%	<input type="checkbox"/>
$3,00 \leq X < 4,00$	5%	<input type="checkbox"/>
$X \geq 4,00$	7%	<input type="checkbox"/>

2. Comunicare, all'U.P.A. competente per territorio, l'inizio dei lavori preliminarmente al loro avvio e comunque prima della presentazione della/e domanda/e di pagamento

Classe di violazione	Entità	Gravità	Durata
Basso (1)	Tardiva comunicazione, successiva all'inizio dei lavori, comunque precedente alla domanda di pagamento del Primo Acconto	Sempre bassa (1)	Sempre bassa (1)
Medio (3)	Omessa comunicazione riscontrata con la domanda di pagamento del Primo Acconto		
Alto (5)	Omessa comunicazione riscontrata con la domanda di pagamento del Saldo		

Punteggio in base alla classe di violazione	Percentuali di riduzione	Riduzione assegnata
$1,00 \leq X < 3,00$	3%	<input type="checkbox"/>
$3,00 \leq X < 4,00$	5%	<input type="checkbox"/>
$X \geq 4,00$	7%	<input type="checkbox"/>

FATTO A	IN DATA	INCARICATO DEL CONTROLLO	IL BENEFICIARIO O SUO DELEGATO	PAGINA
				_ di _ PER U

3. Completare gli interventi in progetto e rendicontare le relative spese sostenute entro i termini fissati dai provvedimenti regionali.

<i>Classe di violazione</i>	<i>Entità</i>	<i>Gravità</i>	<i>Durata</i>
Basso (1)	Sempre bassa (1)	Assenza di formale sollecito da parte della Regione	Ultimazione degli interventi e presentazione della domanda di pagamento del saldo entro i 30 giorni successivi al termine ultimo previsto
Medio (3)	Sempre alta (5)	Presenza di formale sollecito da parte della Regione (sempre media 3)	Ultimazione degli interventi e presentazione della domanda di pagamento del saldo tra 31 e 60 giorni successivi al termine ultimo previsto
Alto (5)			Ultimazione degli interventi e presentazione della domanda di pagamento del saldo oltre i 60 giorni successivi al termine ultimo previsto

Punteggio in base alla classe di violazione	Percentuali di riduzione	Riduzione assegnata
$1,00 \leq X < 3,00$	3%	<input type="checkbox"/>
$3,00 \leq X < 4,00$	5%	<input type="checkbox"/>
$X \geq 4,00$	7%	<input type="checkbox"/>

4. Rispettare gli obblighi in materia di informazione e pubblicità, anche in riferimento all'utilizzo del logo dell'unione europea, specificando il fondo di finanziamento, l'asse e la misura, secondo quanto previsto nell'allegato vi al reg. (ce) 1974/2006; par.2.2 e 3.1, per investimenti superiori a € 50.000,00

<i>Classe di violazione</i>	<i>Entità</i>	<i>Gravità</i>	<i>Durata</i>
Basso (1)	Sempre Bassa (1)	La pubblicità è presente ma non è conforme per tipologia e dimensioni a quanto previsto nell'Allegato IV del Reg.(CE) n.1974/2006	Sempre bassa (1)
Medio (3)		La pubblicità al finanziamento non è presente	Anomalia rilevata prima del collaudo delle opere con l'impegno ad adempiere all'obbligo fino alla data del collaudo
Alto (5)			Anomalia rilevata in fase di collaudo delle opere

Punteggio in base alla classe di violazione	Percentuali di riduzione	Riduzione assegnata
$1,00 \leq X < 3,00$	3%	<input type="checkbox"/>
$3,00 \leq X < 4,00$	5%	<input type="checkbox"/>
$X \geq 4,00$	7%	<input type="checkbox"/>

FATTO A	IN DATA	INCARICATO DEL CONTROLLO	IL BENEFICIARIO O SUO DELEGATO	PAGINA
				_ di _

## ALLEGATO 12

**PROGRAMMA DI SVILUPPO RURALE 2007/2013 (REG. CE 1698/05) REGIONE PUGLIA**  
**Misura 216 Azione 2 "Fasce tampone e aree umide"**  
**RELAZIONE DI CONTROLLO IN LOCO - [art. 25 e 26 - Reg. (UE) n.65/11 e ss.mm.ii.]**  
**UFFICIO PROVINCIALE DELL'AGRICOLTURA DI \_\_\_\_\_**

**QUADRO A - DATI IDENTIFICATIVI**

DENOMINAZIONE BENEFICIARIO: \_\_\_\_\_

CUAA: \_\_\_\_\_ Sede legale: \_\_\_\_\_

Numero Domanda di pagamento: \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Ente: U.P.A. \_\_\_\_\_

Numero Domanda di aiuto: \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Ente: U.P.A. \_\_\_\_\_

Atto di concessione dell'aiuto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

SPESA AMMESSA EURO: \_\_\_\_\_ AIUTO CONCESSO EURO: \_\_\_\_\_

**QUADRO B - ESTREMI DEL CONTROLLO****ESTREMI DEL PREAVVISO**

Invio preavviso	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Data invio preavviso				
Data prevista controllo				
<input type="checkbox"/> Conferimento d'incarico (delega)				
<input type="checkbox"/> Non si è presentato alcun rappresentante aziendale				

**IDENTITÀ DEL RAPPRESENTANTE AZIENDALE**

titolarità del rappresentante	
identità del rappresentante	
tipo documento identità	
numero documento identità	

**SOSPENSIONE INCONTRO****MOTIVO SOSPENSIONE**

Documentazione non idonea	<input type="checkbox"/>
Documentazione incompleta	<input type="checkbox"/>
Verifica della documentazione acquisita	<input type="checkbox"/>
Altro (specificare) :	

Si concorda che l'ulteriore incontro è fissato per il  
giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_  
Presso \_\_\_\_\_

**INCARICATI DEL CONTROLLO**

Nome	Cognome	Qualifica	Ente di appartenenza

Durante il controllo sono stati visitati:

☐ I TERRENI AZIENDALI RIPORTATI AL SUCCESSIVO QUADRO "UBICAZIONE INTERVENTI"☐ PARTE DEI TERRENI AZIENDALI RIPORTATI AL SUCCESSIVO QUADRO "UBICAZIONE INTERVENTI"

Specificare:

☐ ALTRO (specificare): \_\_\_\_\_

FATTO A	IN DATA	INCARICATO DEL CONTROLLO	IL BENEFICIARIO O SUO DELEGATO	PAGINA
				- di

PER LO  
REGIONE PUGLIA



## QUADRO C - RIEPILOGO INVESTIMENTO ED AIUTO

DOMANDA DI PAGAMENTO N. \_\_\_\_\_

	OPERE/INTERVENTI AMMESSI	INVESTIMENTO AMMESSO	AIUTO CONCESSO IN CONTO CAPITALE
1		Euro	Euro
2	SPESE GENERALI	Euro	Euro
3	TOTALE GENERALE	Euro	Euro

## PAGAMENTI EROGATI

Domanda di pagamento anticipazione n.	Euro	del
Domanda di pagamento I acconto/S.A.L. n.	Euro	del
Domanda di pagamento II acconto/S.A.L. n.	Euro	del
TOTALE	Euro	

## UBICAZIONE INTERVENTI

	comune	Foglio	p.lle	Localizzazione in zone Natura 2000
1				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
2				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
3				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
4				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
5				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
6				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
7				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
8				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
9				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
10				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

## QUADRO D – OPERE /INTERVENTI AMMISSIBILI ALL'AIUTO

Dall'accertamento svolto ed in riferimento a quanto previsto:

4. nel piano di investimenti approvato ed ammesso a finanziamento;
5. nell'atto di concessione;
6. nelle disposizioni riportate nel "Manuale delle Procedure";

☐ gli interventi sopra descritti sono **totalmente conformi** con quanto previsto ai punti 1, 2 3 e 4;

☐ gli interventi sopra descritti sono **difformi** con quanto previsto ai punti 1, 2 e 3, in quanto:  
(Specificare)

FATTO A	IN DATA	INCARICATO DEL CONTROLLO	IL BENEFICIARIO O SUO DELEGATO	PAGINA



ed ammessi alla liquidazione dell'aiuto nell'entità così specificata:

			Totale al netto dell'I.V.A.
1	Investimenti materiali ammissibili	Euro	
2	Spese generali ammissibili	Euro	
TOTALE GENERALE SPESE AMMESSE (1+2)			Euro

**RIEPILOGO DOCUMENTI CONTABILI ACQUISITI [art.26 Reg. (UE) n.65/11 e ss.mm.ii.]**

	Investimento	Totale al netto dell'I.V.A.	Conformità pagamenti (bonifici/assegni)
1	Fattura n. _____ del _____	Euro	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
2	Fattura n. _____ del _____	Euro	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
3	Fattura n. _____ del _____	Euro	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
4	Fattura n. _____ del _____	Euro	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
5	Fattura n. _____ del _____	Euro	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
6	Buste paghe mese/anno _____	Euro	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
7	Buste paghe mese/anno _____	Euro	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
8	Buste paghe mese/anno _____	Euro	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
9	Buste paghe mese/anno _____	Euro	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
10	Buste paghe mese/anno _____	Euro	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
11	Buste paghe mese/anno _____	Euro	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
13	Compenso per lavori in economia del titolare e familiari	Euro	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
14	Compenso per lavori in economia del titolare e familiari	Euro	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
subtotale investimento		Euro	
Spese generali			
1	Fattura n. _____ del _____	Euro	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
2	Fattura n. _____ del _____	Euro	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
subtotale spese generali		Euro	

**QUADRO E – Riduzioni ed esclusioni (D.M. 30125 22/12/09 e D.G.R. 30/11/2010 n. 2646)**

Dall'accertamento svolto ed in riferimento a quanto previsto:

5. nel piano di investimenti approvato ed ammesso a finanziamento;
6. nell'atto di concessione;
7. nelle disposizioni riportate nel "Manuale delle Procedure";
8. nella D.G.R. 7 Settembre 2012 n.1734 relativa all'applicazione del D.M. n.30125 del 22/12/2009 "Disciplina del regime di condizionalità ai sensi del Reg. (CE) n. 73/2009 e delle riduzioni ed esclusioni per inadempienze dei beneficiari dei pagamenti diretti e dei programmi di sviluppo rurale";

☐ gli interventi sono **totalmente conformi** con quanto previsto ai punti 1, 2, 3 e 4, pertanto non sono applicabili esclusioni dal pagamento né riduzioni del contributo spettante;

☐ gli interventi sono **parzialmente conformi** con quanto previsto ai punti 1, 2, 3 e 4, pertanto è applicabile la riduzione del pagamento nella misura del \_\_\_\_\_ %;

☐ sono **totalmente difforni** con quanto previsto ai punti 1, 2, 3 e 4, pertanto è applicabile l'esclusione dal pagamento del contributo spettante, nonché il recupero delle somme eventualmente già erogate maggiorate degli interessi.

FATTO A	IN DATA	INCARICATO DEL CONTROLLO	IL BENEFICIARIO O SUO DELEGATO	PAGINA
				_ di _

Per quanto riportato nei precedenti quadri, relativamente alla Domanda di Pagamento sottoposta a "controllo in loco", si propone:

☐ la liquidazione a saldo del contributo pari ad Euro \_\_\_\_\_, con l'applicazione di riduzioni per violazioni;

☐ **la revoca del contributo concesso** e, nel caso di anticipi e/o acconti/S.A.L. già erogati, il recupero delle somme precedentemente liquidate pari ad Euro \_\_\_\_\_, maggiorate degli interessi.

[illegible]

**La presente relazione di controllo, composta di n. \_\_\_\_\_ pagine viene redatta in 2 copie, delle quali una viene consegnata (o successivamente recapitata) al beneficiario e l'altra sarà conservata nel fascicolo di domanda presso gli uffici preposti dell'Amministrazione Competente:**

**PROTOCOLLO U.P.A.**

FATTO A	IN DATA	INCARICATO DEL CONTROLLO	IL BENEFICIARIO O SUO DELEGATO	PAGINA
				_ di _

Sono parte integrante della presente relazione i seguenti allegati:

allegato	descrizione	SI	NO	N.A.
n° I	Controllo relativo all'esistenza dei documenti contabili previsti dalle "Modalità di esecuzione degli interventi e di erogazione degli aiuti" relativi alle operazioni cofinanziate, a giustificazione dei pagamenti erogati al beneficiario (art. 26 – 1° par. lett.a )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n° II	Controllo relativo alla conformità della spesa e dei relativi tempi di esecuzione in conformità a quanto previsto dalle "Modalità di esecuzione degli interventi e di erogazione degli aiuti" per i lavori eseguiti e per i servizi forniti (art. 26 – 1° par, lett.b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n° III	Controllo relativo alla conformità della destinazione degli interventi finanziati con quanto indicato nella domanda di pagamento (art. 26 – 1° par. lett. c)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n° IV	Controllo relativo alla conformità delle operazioni alle norme e alle politiche comunitarie ed ai requisiti minimi obbligatori prescritti dalla legislazione nazionale o fissati nel P.S.R. (art. 28 1° par. lett. D)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n° V	Prospetto riepilogativo alle riduzioni ed esclusioni per mancato rispetto degli impegni in riferimento al DM 22/12/09 n.30125 ed alla D.G.R. 7 Settembre 2012 n.1734	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n° VI	Prospetto analitico delle riduzioni (da compilarsi solo in caso riscontro del mancato rispetto degli impegni che comportano riduzioni).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### ALLEGATO I

Controllo relativo all'esistenza dei documenti contabili previsti dalle "Modalità di esecuzione degli interventi e di erogazione degli aiuti" relativi alle operazioni cofinanziate, a giustificazione dei pagamenti erogati al beneficiario (art. 26 – 1° par. lett.a )

In riferimento agli allegati documenti contabili si riepilogano le seguenti tipologie:

tipologia di documento visionato	Spesa controllata (al netto dell'I.V.A.)	Importi irregolari/ non conformi (al netto dell'I.V.A.)	Nota/esito
4. Fatture, relative ricevute di pagamento e liberatorie	Euro	Euro	
5. Buste paghe, relative ricevute di pagamento e liberatorie	Euro	Euro	
6. Ricevute di pagamento per retribuzione del lavoro eseguito dal titolare e suoi familiari	Euro	Euro	
<b>TOTALI</b>	<b>Euro</b>	<b>Euro</b>	

Le ricevute di pagamento devono riferirsi unicamente a bonifici, assegni bancari ed assegni circolari con la dicitura non trasferibile.

FATTO A	IN DATA	INCARICATO DEL CONTROLLO	IL BENEFICIARIO O SUO DELEGATO	PAGINA

**ALLEGATO II**

Controllo relativo alla conformità della spesa e dei relativi tempi di esecuzione, per i lavori eseguiti e per i servizi forniti (art. 26 – 1° par, lett.b)

In riferimento agli allegati documenti contabili si riepilogano le seguenti tipologie di spese ammissibili:

	voci di spesa, riepilogate per tipologie omogenee	Spesa rendicontata (al netto dell'I.V.A.)	Spesa accertata (al netto dell'I.V.A.)	Giudizio di conformità (natura della spesa e tempi di esecuzione)
1	Lavori eseguiti da imprese terze	Euro	Euro	
2	Lavori eseguiti con manodopera aziendale	Euro	Euro	
3	Lavori eseguiti dal titolare dell'azienda e familiari*	Euro	Euro	
4	Spese Generali per lavori eseguiti da imprese terze (Massimo 6%)	Euro	Euro	
5	Spese Generali per lavori eseguiti in economia (Massimo 6%)	Euro	Euro	
<b>TOTALI</b>		Euro	Euro	

\* Nel caso di rendicontazione di spese per lavori eseguiti direttamente dal beneficiario e/o dai componenti del nucleo familiare dello stesso, l'importo ad essi riferito non potrà essere superiore al 42,25% dell'intero importo rendicontato in domanda di pagamento.

Ai fini della conformità dei tempi di esecuzione degli interventi, gli stessi devono essere ultimati entro 18 mesi dalla comunicazione di ammissibilità al finanziamento. Quest'ultima verifica è eseguibile unicamente sulla Domanda di Pagamento del Saldo.

**ALLEGATO III**

Controllo relativo alla conformità della destinazione degli interventi finanziati con quanto indicato nella domanda di pagamento (art. 26 – 1° par. lett c)

In riferimento agli allegati documenti contabili ed a quanto riscontrato presso l'azienda si riepilogano le seguenti tipologie di spese ammissibili e l'indicazione della loro conformità con quanto indicato nella domanda di pagamento:

tipologia di intervento	Giudizio di conformità	Spesa relativa alla non conformità
3. lavori eseguiti		Euro
4. spese generali		Euro

FATTO A	IN DATA	INCARICATO DEL CONTROLLO	IL BENEFICIARIO O SUO DELEGATO	PAGINA
				_ di _

**ALLEGATO IV**

Controllo relativo alla conformità delle operazioni alle norme ed alle politiche comunitarie, in particolare alle norme sugli appalti pubblici ed ai requisiti minimi obbligatori prescritti dalla legislazione nazionale o fissati nel P.S.R. (art. 28 – 1° par. lett d) e nel Bando di attuazione della Misura.

In riferimento a quanto riscontrato in azienda ed agli allegati documenti contabili, si riepilogano le norme di riferimento e l'indicazione di conformità dei lavori di ripristino, ove pertinenti:

tipo di norma / politica comunitaria	Voci di spesa controllate	Giudizio di conformità	Spesa non conforme
3. Titoli abilitativi			
4. Condizionalità			
5. Rispettare le norme sulla sicurezza dei luoghi di lavoro, ai sensi del Dec. Lgs. n.81/2008			

**ALLEGATO V**

**Prospetto riepilogativo delle riduzioni ed esclusioni** per mancato rispetto degli impegni in riferimento al DM 22/12/2009 n.30125 ed alla D.G.R. 07 Settembre 2012, n. 1734.

	IMPEGNI ESSENZIALI	RISCONTRO	Effetti del mancato rispetto degli impegni	
			Riduzione	Esclusione
1	Realizzare gli interventi secondo quanto disposto nei provvedimenti di concessione e realizzare almeno l'80% dell'entità dell'intervento in progetto.	<input type="checkbox"/> Rispettato <input type="checkbox"/> Non rispettato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Comunicare, all'Ufficio Provinciale dell'Agricoltura competente per territorio, l'inizio dei lavori preliminarmente al loro avvio e comunque prima della presentazione della/e domanda/e di pagamento.	<input type="checkbox"/> Rispettato <input type="checkbox"/> Non rispettato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Completare gli interventi in progetto e rendicontare le relative spese sostenute entro i termini fissati dai provvedimenti regionali.	<input type="checkbox"/> Rispettato <input type="checkbox"/> Non rispettato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Rispettare gli obblighi in materia di informazione e pubblicità, anche in riferimento all'utilizzo del logo dell'Unione europea, specificando il Fondo di finanziamento, l'Asse e la Misura, secondo quanto previsto nell'allegato VI al Reg. (CE) 1974/2006; par.2.2 e 3.1, per investimenti superiori a € 50.000,00.	<input type="checkbox"/> Rispettato <input type="checkbox"/> Non rispettato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	rispettare le norme sulla sicurezza sui luoghi di lavoro ai sensi del D.lgs. n° 81/2008 e s.m.i previste dalla legge regionale n. 28/2006 "Disciplina in materia di contrasto al lavoro non regolare" e dal Regolamento regionale attuativo n. 31 del 27/11/2009.	<input type="checkbox"/> Rispettato <input type="checkbox"/> Non rispettato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FATTO A	IN DATA	INCARICATO DEL CONTROLLO	IL BENEFICIARIO O SUO DELEGATO	PAGINA PER LO REGIONE PUG



**ALLEGATO VI**

**Prospetto analitico delle riduzioni** per mancato rispetto di singoli impegni in riferimento al DM 22/12/2009 ed alla D.G.R. 07 settembre 2012, n. 1734, da compilarsi solo in caso riscontro del mancato rispetto degli impegni che comportano riduzioni, già registrate al precedente Allegato V.

3. Realizzare gli interventi secondo quanto disposto nei provvedimenti di concessione e realizzare almeno l'80% dell'entità dell'intervento in progetto

Classe di violazione	Entità	Gravità	Durata
Basso (1)	Realizzazione di interventi dal 90 al 99 % della spesa ammessa agli aiuti	Nei casi di bassa entità	Nei casi di bassa gravità
Medio (3)	Realizzazione di interventi dall'80 all'89 % della spesa ammessa agli aiuti (sempre media – 3)	Nei casi di media entità	Nei casi di media gravità
Alto (5)			
Eventuali condizione di applicazione di riduzioni in caso di inadempienze intenzionali		Si considera violazione intenzionale la realizzazione degli interventi inferiore all'80% della spesa ammessa agli aiuti, che comporta la decadenza dagli aiuti.	

Punteggio in base alla classe di violazione	Percentuali di riduzione	Riduzione assegnata
$1,00 \leq X < 3,00$	3%	<input type="checkbox"/>
$3,00 \leq X < 4,00$	5%	<input type="checkbox"/>
$X \geq 4,00$	7%	<input type="checkbox"/>

4. Comunicare, all'U.P.A. competente per territorio, l'inizio dei lavori preliminarmente al loro avvio e comunque prima della presentazione della/e domanda/e di pagamento

Classe di violazione	Entità	Gravità	Durata
Basso (1)	Tardiva comunicazione, successiva all'inizio dei lavori, comunque precedente alla domanda di pagamento del Primo Acconto	Sempre bassa (1)	Sempre bassa (1)
Medio (3)	Omessa comunicazione riscontrata con la domanda di pagamento del Primo Acconto		
Alto (5)	Omessa comunicazione riscontrata con la domanda di pagamento del Saldo		

Punteggio in base alla classe di violazione	Percentuali di riduzione	Riduzione assegnata
$1,00 \leq X < 3,00$	3%	<input type="checkbox"/>
$3,00 \leq X < 4,00$	5%	<input type="checkbox"/>
$X \geq 4,00$	7%	<input type="checkbox"/>

FATTO A	IN DATA	INCARICATO DEL CONTROLLO	IL BENEFICIARIO O SUO DELEGATO	PAGINA
				_ di _

5. Completare gli interventi in progetto e rendicontare le relative spese sostenute entro i termini fissati dai provvedimenti regionali.

<i>Classe di violazione</i>	<i>Entità</i>	<i>Gravità</i>	<i>Durata</i>
Basso (1)	Sempre bassa (1)	Assenza di formale sollecito da parte della Regione	Ultimazione degli interventi e presentazione della domanda di pagamento del saldo entro i 30 giorni successivi al termine ultimo previsto
Medio (3)	Sempre alta (5)	Presenza di formale sollecito da parte della Regione (sempre media 3)	Ultimazione degli interventi e presentazione della domanda di pagamento del saldo tra 31 e 60 giorni successivi al termine ultimo previsto
Alto (5)			Ultimazione degli interventi e presentazione della domanda di pagamento del saldo oltre i 60 giorni successivi al termine ultimo previsto

Punteggio in base alla classe di violazione	Percentuali di riduzione	Riduzione assegnata
$1,00 \leq X < 3,00$	3%	<input type="checkbox"/>
$3,00 \leq X < 4,00$	5%	<input type="checkbox"/>
$X \geq 4,00$	7%	<input type="checkbox"/>

6. Rispettare le norme sulla sicurezza sui luoghi di lavoro ai sensi del d.lgs. n° 81/2008 e s.m.i previste dalla legge regionale n. 28/2006 "disciplina in materia di contrasto al lavoro non regolare" e dal regolamento regionale attuativo n. 31 del 27/11/2009

<i>Classe di violazione</i>	<i>Entità</i>	<i>Gravità</i>	<i>Durata</i>
Basso (1)	Valore percentuale inferiore al 50% del rapporto tra il numero di lavoratori ai quali non è stato applicato il contratto collettivo e il numero totale dei lavoratori dipendenti dal datore di lavoro occupati nell'unità produttiva in cui è stato accertato l'inadempimento - Sempre alta (5)	In caso di assenza di recidiva in inadempimenti già sanzionati con la revoca parziale - Sempre Bassa (1)	Sempre alta (5)
Medio (3)			
Alto (5)			

Punteggio in base alla classe di violazione	Percentuali di riduzione	Riduzione assegnata
$1,00 \leq X < 3,00$	3%	<input type="checkbox"/>
$3,00 \leq X < 4,00$	5%	<input type="checkbox"/>
$X \geq 4,00$	7%	<input type="checkbox"/>

FATTO A	IN DATA	INCARICATO DEL CONTROLLO	IL BENEFICIARIO O SUO DELEGATO	PAGINA
				_ di _

**PROGRAMMA DI SVILUPPO RURALE 2007/2013 - REGIONE PUGLIA (REG. CE 1698/05)**  
**Misura 216 Azione 2 "Fasce tampone e aree umide"**  
**RELAZIONE PER L'ESECUZIONE DEI CONTROLLI EX-POST (artt. 27 e 29 – Reg. UE n.65/11 e ss.mm.ii.)**  
**UFFICIO PROVINCIALE DELL'AGRICOLTURA DI**

QUADRO A – DATI IDENTIFICATIVI			
DENOMINAZIONE BENEFICIARIO: _____			
CUAA: _____	Sede legale: _____		
Numero Domanda di aiuto: _____	del _____	Ente: U.P.A. _____	
Atto di concessione dell'aiuto n. _____	del _____		
SPESA AMMESSA EURO: _____	AIUTO CONCESSO EURO: _____		
Num. Dom. di pagamento Anticipo: _____	del _____	Ente: U.P.A. _____	
Num. Dom. di pagamento I Acconto _____	del _____	Ente: U.P.A. _____	
Num. Dom. di pagamento II Acconto _____	del _____	Ente: U.P.A. _____	
Num. Dom. di pagamento Saldo _____	del _____	Ente: U.P.A. _____	

<b>QUADRO B - ESTREMI DEL CONTROLLO</b>					
<b>ESTREMI DEL PREAVVISO</b>				<b>IDENTITÀ DEL RAPPRESENTANTE AZIENDALE</b>	
Invio preavviso		SI		NO	
Data invio preavviso					
Data prevista controllo					
<input type="checkbox"/> Conferimento d'incarico (delega)					
<input type="checkbox"/> Non si è presentato alcun rappresentante aziendale					
<b>SOSPENSIONE INCONTRO</b>					
<b>MOTIVO SOSPENSIONE</b>					
Documentazione non idonea					
Documentazione incompleta					
Verifica della documentazione acquisita					
Altro (specificare) :					
					Si concorda che l'ulteriore incontro è fissato per il giorno ____/____/____ alle ore ____ Presso _____
<b>INCARICATI DEL CONTROLLO</b>					
Nome	Cognome		Qualifica	Ente di appartenenza	
Durante il controllo sono stati visitati: <input type="checkbox"/> I Terreni Aziendali Riportati Al Successivo Quadro "Ubicazione Interventi" <input type="checkbox"/> ALTRO (specificare):					
FATTO A	IN DATA	INCARICATO DEL CONTROLLO	IL BENEFICIARIO O SUO DELEGATO	PAGINA	

**QUADRO C - RIEPILOGO INVESTIMENTO ED AIUTO**

	OPERE/INTERVENTI AMMESSI	INVESTIMENTO AMMESSO	AIUTO CONCESSO
1		Euro	Euro
2	SPESE GENERALI	Euro	Euro
3	TOTALE GENERALE	Euro	Euro

**PAGAMENTI EROGATI:**

Domanda di pagamento anticipazione n.	del	€
Domanda di pagamento I acconto/S.A.L. n.	del	€
Domanda di pagamento II acconto/S.A.L. n.	del	€
Domanda di pagamento SALDO n.	del	€
TOTALE		€

**UBICAZIONE INTERVENTI:**

	comune	Foglio	p.lle
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

**QUADRO D – ESITO DEL CONTROLLO EX-POST**


Dall'accertamento svolto ed in riferimento a quanto previsto:

- 7. nel piano di investimenti approvato ed ammesso a finanziamento;
- 8. nell'atto di concessione;
- 9. nelle disposizioni riportate nel "Manuale delle procedure";

☐ gli interventi sopra descritti sono **totalmente conformi** con quanto previsto ai punti 1, 2 e 3;

☐ gli interventi sopra descritti sono **difformi** con quanto previsto ai punti 1, 2 e 3, in quanto:

(Specificare)

FATTO A	IN DATA	INCARICATO DEL CONTROLLO	IL BENEFICIARIO O SUO DELEGATO	PAGINA
				

A seguito delle verifiche ex post effettuate, si rileva che:

☐ il beneficiario ha rispettato tutti gli impegni ex-post previsti, e l'esito del controllo è **POSITIVO**

☐ il beneficiario non ha rispettato uno o più impegni, e l'esito del controllo è **PARZIALMENTE POSITIVO**, in quanto:

---



---



---

Si propone pertanto, l'avvio delle procedure di recupero del contributo concesso, con recupero delle somme complessivamente erogate per un importo di euro:

☐ il beneficiario non ha rispettato uno o più impegni, per cui l'esito del controllo è **NEGATIVO**, in quanto:

---



---



---

Si propone pertanto, l'avvio delle procedure per la pronuncia della **DECADENZA TOTALE** dal contributo concesso, con recupero delle somme complessivamente erogate per un importo di euro:

---



---



---

FATTO A	IN DATA	INCARICATO DEL CONTROLLO	IL BENEFICIARIO O SUO DELEGATO	PAGINA
				_ di _

**QUADRO E – NOTE E DOCUMENTAZIONE ACQUISITA (art.27 Reg. UE n.65/2011)**

Si dà atto che durante le operazioni di controllo, terminate alle ore _____, nulla è stato asportato o danneggiato. La documentazione visionata è stata riconsegnata alla parte che accetta con le eventuali osservazioni /dichiarazioni di seguito riportate:	
<b>NOTE/DICHIARAZIONI DEI TECNICI INCARICATI:</b>	<b>NOTE DEL BENEFICIARIO O SUO DELEGATO:</b>
<b>VENGONO ACQUISITI I SEGUENTI DOCUMENTI:</b>	

Sono parte integrante della presente relazione i seguenti allegati:

<b><u>ALLEGATO I</u></b>
--------------------------

**Prospetto riepilogativo delle riduzioni ed esclusioni** per mancato rispetto degli impegni in riferimento al DM 22/12/2009 n.30125 ed alla D.G.R. 07 settembre 2012, n. 1734.

	IMPEGNI ESSENZIALI	RISCONTRO	Effetti del mancato rispetto degli impegni
			DECADENZA
1	Realizzare gli interventi secondo quanto disposto nei provvedimenti di concessione e realizzare almeno l'80% dell'entità dell'intervento in progetto.	<input type="checkbox"/> Rispettato <input type="checkbox"/> Non rispettato	<input type="checkbox"/>
2	Consentire ed agevolare i controlli disposti dagli organismi competenti, fornire ogni opportuna informazione, mettendo a disposizione il personale, la documentazione tecnica e contabile, la strumentazione e quanto necessario a tal fine.	<input type="checkbox"/> Rispettato <input type="checkbox"/> Non rispettato	<input type="checkbox"/>
3	Mantenere gli investimenti oggetto di finanziamento in efficienza e nel rispetto della loro destinazione d'uso per una durata di 5 anni dalla data di liquidazione del saldo dell'aiuto concesso (art. 72 Reg. (CE) n. 1968/05)	<input type="checkbox"/> Rispettato <input type="checkbox"/> Non rispettato	<input type="checkbox"/>

<b>PROTOCOLLO U.P.A.</b>

FATTO A	IN DATA	INCARICATO DEL CONTROLLO	IL BENEFICIARIO O SUO DELEGATO	PAGINA
				_ di _