



**REGIONE ABRUZZO**  
**Dipartimento Politiche dello Sviluppo Rurale e della Pesca**

**Reg. (UE) n. 1305/13 e s.m.i. - Programma di Sviluppo Rurale della Regione Abruzzo**

**P.S.R. 2014/2020 – Misura 19 – SOTTOMISURA 19.2.1 TV3.5 (Fase 13)**

**CHECK LIST DI RICEVIBILITA' E AMMISSIBILITÀ**  
**VARIANTE DI DOMANDA n. 34250294799**  
**Progetto 19.2.1 TV3.5 (Fase 13)**

**QUADRO A**

**SEZIONE A.1 - DATI IDENTIFICATIVI DEL RICHIEDENTE**

**CUAA:01975110675**

**Cognome: CANTORO**

**Nome: PASQUALE**

**Nato a: OMISSIS Prov. OMISSIS il OMISSIS**

**Residente a: OMISSIS Prov. OMISSIS**

**Via: OMISSIS**

**Codice Fiscale: OMISSIS**

**Nella qualità di: Rappresentante Legale**

**GAL: TERREVERDI TERAMANE Società Consortile Cooperativa A Responsabilità Limitata**

**Sede legale in: NERETO Prov. TE**

**Via: PIAZZA MARCONI**

**Tel: n/d E-Mail: GALTERREVERDI.TE@CIA.LEGALMAIL.IT**

**Ubicazione GAL (solo se diverso dal domicilio o dalla sede legale)**

**Sede GAL: Prov.**

**Via:**

**SEZIONE A.2 - DATI IDENTIFICATIVI DELL'OPERAZIONE**

**Data di rilascio della domanda:** 01/08/2023

**QUADRO B – DATI RELATIVI ALLE FIGURE RESPONSABILI DEL CONTROLLO**

Responsabile del Procedimento: Dott. Francesco Di Filippo

Tecnici che effettuano le verifiche istruttorie: Dott.ssa Anna Rita Carboni – Dott.re Nicola Nasuti

Atto di attribuzione incarico: ordine di servizio n. RA8653/21 del 05/11/2021

**QUADRO C – VERIFICA RICEVIBILITÀ CONTROLLO**

LA DOMANDA

- è stata presentata entro termini e condizioni del bando X si  no
- ad un primo esame risulta compilata in tutte le sue parti X si  no
- è sottoscritta dal titolare X si  no
- riporta in allegato copia del documento di identità del titolare in corso di validità X si  no

**IN ORDINE ALLE VERIFICHE EFFETTUATE, LA DOMANDA È DA RITENERSI:**

X Ricevibile

Non ricevibile

In caso di “Non Ricevibile” riportare le motivazioni:

## QUADRO D – VERIFICA AMMISSIBILITA’

### CRITERI DI AMMISSIBILITA’

- X Il soggetto richiedente è un GAL finanziabile e la convenzione con l’AdG è stata sottoscritta;
- X Conto corrente bancario dedicato intestato al beneficiario;
- X Ammissibilità interventi proposti;
- X Ragionevolezza delle spese;
- X Presenza della documentazione giustificativa relativa alle diverse tipologie di spese ammissibili;
- X Risultato idoneo alla selezione del GAL e della Strategia di Sviluppo Locale;

### VERIFICA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA DOMANDA

- copia della domanda, trasmessa ad AGEA in via telematica, debitamente sottoscritta dal richiedente (ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000) e accompagnata da copia di documento di identità dello stesso (in corso di validità); **X si**  **no**
- relazione delle attività previste nell’ambito della realizzazione del progetto come da modello allegato 2 del bando; **X si**  **no**
- piani finanziari relativi al progetto come da modello in allegato 3 del bando; **X si**  **no**
- illustrazione e documentazione probante il rispetto del D.lgs. 50/2016 per l’acquisizione di beni e servizi; **X si**  **no**
- contratti relativi al personale della struttura e lettere di incarico relative alle attività svolte dallo stesso nell’ambito della misura oggetto del presente bando (non sono previste spese per personale della struttura);
- documentazione relativa alla procedura di selezione dei consulenti e/o collaboratori e relativi contratti; **X si**  **no**
- dichiarazione del Legale Rappresentante dell’assenza di altri finanziamenti pubblici per gli interventi previsti. **X si**  **no**

Eventuale documentazione esplicativa richiesta con note n.

Elenco documentazione	Pervenuta in data:
1) Documentazione richiesta	01/08/2023
2) Check-list di autovalutazione	01/08/2023
3) ----	

## QUADRO E - IMPEGNI

Con la domanda di sostegno vengono sottoscritti i seguenti impegni ad essa collegati:

1. consentire l’accesso in azienda e alla documentazione agli organi incaricati dei controlli, in ogni momento e senza restrizioni; **X si**  **no**
2. a restituire senza indugio, anche mediante compensazione con importi dovuti da parte degli Organismi Pagatori, le somme eventualmente percepite in eccesso quale aiuto, ovvero sanzioni amministrative, così come previsto dalle disposizioni e norme nazionali e comunitarie;

X si  no

3. a riprodurre o integrare la presente domanda, nonché a fornire ogni altra eventuale documentazione necessaria, secondo quanto verrà disposto dalla normativa comunitaria e nazionale concernente il sostegno allo sviluppo rurale e dal Programma di Sviluppo Rurale Regionale approvato dalla Commissione UE;

X si  no

4. a comunicare tempestivamente eventuali variazioni a quanto dichiarato nella domanda;

X si  no

5. a rendere disponibili, qualora richieste, tutte le informazioni necessarie al sistema di monitoraggio e valutazione delle attività relative al Reg. (CE) n. 1305/2013;

X si  no

INTERVENTO <b>19.2.1TV3.5 (Fase 13)</b>	DESCRIZIONE SOTTO INTERVENTO	SPESA IMPONIBILE (Iva esclusa)	IVA	CONTRIBUTO RICHiesto	CONTRIBUTO AMMESSO	NOTE
	<b>Beni e servizi</b>	6.970,00	1.533,40	8.503,40	8.503,40	
<b>TOTALE</b>		<b>6.970,00</b>	<b>1.533,40</b>	<b>8.503,40</b>	<b>8.503,40</b>	

**QUADRO G – ESITO ISTRUTTORIA**

**X LE VERIFICHE ISTRUTTORIE ATTESTANO CHE IL SOGGETTO RICHIEDENTE E' IN POSSESSO DEI REQUISITI DI AMMISSIBILITA'**

per cui **SI PROPONE DI PROCEDERE ALLA CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO AMMESSO DI CUI AL QUADRO F pari a €. 8.503,40**

**LE VERIFICHE ISTRUTTORIE ATTESTANO CHE IL SOGGETTO RICHIEDENTE NON E' IN POSSESSO DI TUTTI I REQUISITI DI AMMISSIBILITA', di cui ai quadri E, per i seguenti motivi:**

per cui **SI PROPONE L'ARCHIVIAZIONE DELLA DOMANDA DI SOSTEGNO** con le seguenti motivazioni:

**QUADRO H – ANNOTAZIONI**

Pescara, li

Gli incaricati dell'Istruttoria  
Dott.ssa Anna Rita Carboni

Dott.re Nicola Nasuti

VISTO  
Il responsabile del procedimento