

CHECK LIST VERIFICA COFINAZIAMENTO

Green Community:		Documenti esaminati (oltre Allegato C e Convenzione)	
Soggetto attuatore		Finanziamento GC €	#DIV/0!
Nr. totale CUP		Cofinanziamento €	#DIV/0!
di cui "misti" (RRF + altre fonti)		Totale progetto €	- #DIV/0!
di cui di solo cofinanziamento		Autodichiarazione del n. Prot DAR 00	

INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE: Indicare con una "X" per ogni punto di controllo se l'esito della verifica è positivo o negativo. Nel caso un punto di controllo non sia applicabile, occorre indicare sempre la motivazione nel campo

PUNTI DI CONTROLLO		SI	N.A.	No	Note
1	La dichiarazione sostitutiva avente ad oggetto la “Richiesta trasmissione dati cofinanziamento e dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR n. 445/2000” – n. prot. DAR-0012899-P-31/05/2023 – è stata compilata in ogni sua parte dal Soggetto attuatore?				
2	La documentazione richiesta con la dichiarazione sostitutiva richiamata al punto precedente e necessaria a verificare ed accertare l'effettiva sussistenza e la fonte del cofinanziamento è stata inviata dal Soggetto attuatore?				
3	L'importo del cofinanziamento indicato nell'autodichiarazione corrisponde a quanto indicato nell'allegato C (quadro economico) ? (se la risposta è NO, indicare nel campo note l'importo residuo)				
4	E' necessario chiedere documentazione integrativa alla GC? (indicare quale nel campo note)				
5	E' presente agli atti documentazione da cui si evince la sussistenza del cofinanziamento (delibera di approvazione del progetto, impegno finanziario)?				
6	Il cofinanziamento riguarda Fondi europei? (Se la risposta è SI, indicare nel campo note la tipologia di fonte)				
7	Se la risposta al punto 6 è NO, il cofinanziamento è di altra natura? (Indicare nel campo note la tipologia di fonte)				
8	L'impiego del cofinanziamento è attinente rispetto agli ambiti di intervento della misura GC?				

Dati Riepilogativi

Riepilogo punti di controllo	SI 0	N.A. 0	NO 0	NOTE
Esito complessivo del controllo				

DATA DEL CONTROLLO

Funzionario addetto al controllo	Firma
Responsabile del Servizio II "Rendicontazione e Controllo"	Firma