



Mims

SISTEMA GESTIONE E CONTROLLO

PSC Ministero delle Infrastrutture e
della Mobilità Sostenibili

#PIANOSVILUPPOECOESIONE

ALLEGATO 3.3 - LINEE GUIDA PER IL BENEFICIARIO
DOMANDA DI RIMBORSO INTERMEDIO SULLA BASE
DI SPESE NON QUIETANZATE E RELATIVI ALLEGATI



Piano Sviluppo
e Coesione

Al Ministero delle Infrastrutture e della Mobilità Sostenibili

Direzione generale _____

*Struttura Responsabile dell'Attuazione
Gestione e Monitoraggio degli Interventi*

DOMANDA DI RIMBORSO INTERMEDIO SULLA BASE DI SPESE NON QUIETANZATE N. ____ DEL ____

| PIANO SVILUPPO E COESIONE DEL MINISTERO DELLE INFRASTRUTTURE E DELLA MOBILITA' SOSTENIBILI | |
|---|--|
| Area Tematica | |
| Settore d'intervento | |
| Asse Originario – PO FSC 14-20 | |
| Beneficiario | |
| Soggetto attuatore (se diverso dal Beneficiario) | |
| Titolo dell'intervento | |
| Codice CUP | |
| Codice Locale Progetto (CLP) SMU PSC | |
| Costo Ammesso FSC | |
| Importo complessivo dell'intervento (comprensivo delle diverse fonti finanziarie ulteriori al FSC) | |
| Delibera CIPE di Finanziamento: | |
| Convenzione (se prevista) | (INSERIRE RIFERIMENTI CONVENZIONE: DATA SOTTOSCRIZIONE, REGISTRAZIONE ORGANI DI CONTROLLO) |
| Anticipazione erogata (se ricorre il caso): | |
| Importo DDR | |

| | |
|--|--|
| Periodo di riferimento (gg/mm/aaaa - gg/mm/aaaa) | |
| Direzione Generale competente ai sensi del DM n. 411 del 27 ottobre 2021 | |

Il/la sottoscritto/a _____ rappresentante del beneficiario dell'intervento _____ ammesso a finanziamento a valere sul PSC, consapevole delle responsabilità penali in cui incorre in caso di dichiarazioni false o mendaci, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n.445

DICHIARA

- che lo stato procedurale, fisico e finanziario dell'intervento alla data della presente richiesta è quello descritto nella "Relazione di sintesi dello stato di attuazione dell'intervento" allegata alla presente dichiarazione (Allegato A) e costituente parte integrante della stessa;
- che nel periodo di riferimento _____ (gg/mm/aaaa - gg/mm/aaaa), le spese rendicontate relative all'intervento medesimo, a valere sul finanziamento previsto nell'ambito del PSC, ammontano a € _____ come risulta dal modello di rendicontazione allegato alla presente dichiarazione (Allegato B) e costituente parte integrante della stessa;
- che le spese incluse nella domanda di rimborso intermedio sulla base di spese non quietanzate, rispettano i criteri di ammissibilità di cui al punto i) della delibera CIPE 10 agosto 2016, n.25 e al punto d.3 della Circolare 1/2017 del Ministro per la Coesione Territoriale e il Mezzogiorno e, in particolare:
 - sono state verificate e controllate da questo beneficiario, anche tenuto conto di quanto specificato nelle Linee guida per il beneficiario, al fine di garantirne la correttezza e la legittimità;
 - sono state debitamente verificate al fine di scongiurare che le medesime siano oggetto di doppio finanziamento a valere su risorse pubbliche;
 - sono sostenute a partire dal 1° gennaio 2014;
 - sono temporalmente assunte nel periodo di validità dell'intervento;

- sono assunte con procedure coerenti con le norme comunitarie, nazionali, regionali applicabili (in particolare con riferimento alle norme in materia di appalti pubblici, regimi di aiuto, concorrenza, ambiente), ed anche in materia fiscale e contabile;
- sono assunte conformemente alle previsioni delle "Linee guida per il beneficiario" - Allegato 3 al Sistema di Gestione e Controllo del PSC;
- sono pertinenti ed imputabili con certezza all'intervento finanziato e non sono state oggetto di altro finanziamento regionale, nazionale o comunitario, o comunque a valere su altri programmi nazionali, comunitari o regionali, salvo il caso in cui la copertura finanziaria dell'intervento stesso sia assicurata con una pluralità di fonti di finanziamento e limitatamente alla quota di competenza del PSC;
- sono basate su documenti giustificativi di spesa verificabili, debitamente archiviati presso la sede del beneficiario;
- non sono state considerate inammissibili in conseguenza a provvedimenti di sospensione, revoca, annullamento o dichiarazione di irregolarità, anche per frodi ed errori materiali;
- sono state registrate nel sistema informativo SMU del PSC;
- sono state soddisfatte le condizioni ed acquisite eventuali autorizzazioni di legge necessarie ad assicurare l'attuazione dell'intervento;
- di essere consapevole di quanto previsto in riferimento dal Sistema di gestione e controllo del PSC e dalla "Linee guida per il beneficiario" allegate allo stesso in merito alla possibile sospensione dei pagamenti intermedi ed alla revoca del finanziamento PSC;
- di aver espletato gli adempimenti di autocontrollo previsti dalle "Linee guida per il beneficiario" allegate allo stesso Sistema di gestione controllo;
- di essere consapevole che ogni eventuale responsabilità derivante da eventuali ritardi nel pagamento dei titoli di spesa oggetto della presente richiesta resta a totale carico del Beneficiario;
- che entro il termine non superiore a 90 giorni dall'avvenuto accreditamento delle risorse sul conto provvederà a fornire alla competente Struttura di attuazione gestione e monitoraggio, la documentazione che comprova l'avvenuto pagamento della spesa dichiarata.

Tutto ciò premesso e considerato, il/la sottoscritto/a

CHIEDE

l'erogazione della somma di EURO_____ a titolo di rimborso intermedio, da accreditare sul conto individuato dalle seguenti coordinate:

A tal fine, il/la sottoscritto/a allega alla presente la seguente documentazione:

- Allegato A "Relazione di sintesi dello stato di attuazione dell'intervento"
- Allegato B "Rendiconto delle spese"

Data:

FIRMA

Il Legale Rappresentante del beneficiario
dell'intervento/Responsabile del
procedimento (o suo delegato¹)
(Firma Digitale)

¹(in tal caso allegare atto di delega)

ALLEGATO A

RELAZIONE DI SINTESI SULLO STATO DI ATTUAZIONE DELL'INTERVENTO

RELAZIONE DI SINTESI DELLO STATO DI ATTUAZIONE DELL'INTERVENTO AL _____

| PIANO SVILUPPO E COESIONE DEL MINISTERO DELLE INFRASTRUTTURE E DELLA MOBILITA' SOSTENIBILI | |
|--|--|
| Area Tematica | |
| Settore d'intervento | |
| Asse Originario – PO FSC 14-20 | |
| Beneficiario | |
| Soggetto attuatore (se diverso dal Beneficiario) | |
| Titolo dell'Intervento | |
| Codice CUP | |
| Codice locale progetto (CLP) SMU PSC | |
| Costo Ammesso | |
| Importo complessivo dell'intervento (comprensivo delle diverse fonti finanziarie ulteriori al FSC) | |
| D.G. Competente ai sensi del DM n. 411 del 27 ottobre 2021 | |

| BREVE DESCRIZIONE DELLO STATO DI ATTUAZIONE DELL'INTERVENTO CON INDICAZIONE DEGLI ASPETTI PIÙ RILEVANTI A LIVELLO PROCEDURALE, FISICO E FINANZIARIO |
|---|
| |

EVENTUALI CRITICITÀ: DESCRIVERE EVENTUALI PROBLEMI SIGNIFICATIVI INCONTRATI NEL CORSO DELLO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ E SE E COME SONO STATI RISOLTI

FIRMA

Il Legale Rappresentante del beneficiario
dell'intervento/Responsabile del
procedimento (o suo delegato¹)
(Firma Digitale)

¹(in tal caso allegare atto di delega)

ALLEGATO B

RENDICONTO DELLE SPESE

Titolo Intervento _____

CUP _____

Codice Locale Intervento SMUPSC _____

N. Domanda di
Rimborso Intermedio _____ Data _____

Costo Ammesso _____

Importo complessivo
dell'intervento _____

(comprensivo delle diverse fonti finanziarie ulteriori al FSC)

Quadro di Sintesi dei Titoli di Spesa inseriti nel Sistema Informativo SMU del PSC

TABELLA 1

INVESTIMENTI INFRASTRUTTURALI

[illegible]

| | | |
|--------|--|--|
| Totale | | |
|--------|--|--|

ATTREZZATURE, MATERIALI E APPARECCHIATURE

| IMPEGNI/ AFFIDAMENTI <i>(Contratti o Documentazione Equivalente)</i> | | | | | GIUSTIFICATIVI DI SPESA | | | | | |
|---|---------|------|--------|-------------|-------------------------|--------|----------------------|----------------------------------|--------------------------|---------|
| | | | | | | | | | | |
| Data (gg/mm/aaaa) | Importo | Tipo | Numero | Affidatario | Tipo | Numero | Data (gg/mm/aaaa) | Importo Complessivo (Euro) | Importo FSC (Euro) | Oggetto |

SPESE PER SERVIZI ESTERNI (O PRESTAZIONI DI SERVIZIO)

#PIANOSVILUPPOECOESIONE

SPESE PER MISSIONI

| IMPEGNI/ AFFIDAMENTI (Contratti o Documentazione Equivalente) | | | | | GIUSTIFICATIVI DI SPESA | | | | | |
|--|---------|------|--------|-------------|-------------------------|--------|----------------------|----------------------------------|--------------------------|---------|
| Data (gg/mm/aaaa) | Importo | Tipo | Numero | Affidatario | Tipo | Numero | Data (gg/mm/aaaa) | Importo Complessivo (Euro) | Importo FSC (Euro) | Oggetto |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Totale | | | | | | | | | | |

Calcolo a Rendiconto

| | A | B | C | D=B+C | E=A-D |
|--------|---|-----------------------------|---|--|-----------------------------------|
| TOTALE | Importo Intervento da Quadro Economico | Importo già rendicontato | Importo Oggetto dell'Attuale Rendiconto | Totale Rendicontato alla Data della Presente Domanda | Importo ancora da Rendicontare |
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

FIRMA

Il Legale Rappresentante del beneficiario dell'intervento/Responsabile del procedimento (o
suo delegato¹)
(Firma Digitale)

¹(in tal caso allegare atto di delega)