

ATS GAL Irpinia-Sannio scarl e GAL Cilsi Consorzio	CUAA: <b>LDASNT81M69Z133J</b>
Bando: 35602 - MIS.19.2.1. TIP.6.2.1 - GAL ATS AISL	DOMANDA: <b>94250222034</b>

**Check List Istruttoria Domanda Di Sostegno**

Protocollo : **AGEA.ASR.2020.0600421**  
**12/06/2020**

**Sezione 1 - Dati Identificativi Richiedente**

Cognome:	<b>ALDI</b>	Nome:	<b>SAMANTHA</b>
Ragione Sociale:			
Data di Nascita:	<b>29/08/1981</b>	CUAA:	<b>LDASNT81M69Z133J</b>
Comune di Nascita:	<b>SVIZZERA</b>		Provincia: <b>EE</b>
PEC:	<b>aldi.samantha@pec.it</b>		
Forma giuridica:	<b>DITTA INDIVIDUALE</b>		

**Sezione 2 - Dati Identificativi Rappresentante Legale**

Cognome:		Nome:	
Data di Nascita:		CUAA:	
Comune di Nascita:			Provincia:

**Sezione 3 - Dati identificativi Domanda di Sostegno**

Domanda n.	<b>94250222034</b>	Data di rilascio:	<b>06/12/2019</b>
Tipologia atto:	<b>DOMANDA DI SOSTEGNO</b>		
Domanda di riferimento n.		Data di rilascio:	
Data presentazione domanda cartacea presso l'AdG:			
Protocollo AdG n.		del	

**Sezione 4 - Riepilogo**

Bando:	<b>35602 - MIS.19.2.1. TIP.6.2.1 - GAL ATS AISL</b>
--------	---

**Sezione 4.A – Riepilogo Progetto Complesso**

Misura:	<b>19 - SOSTEGNO ALLO SVILUPPO LOCALE LEADER (SVILUPPO LOCALE DI TIPO PARTECIPATIVO - SLTP)</b>
Sottomisura:	<b>19 - 19.2 - SOSTEGNO ALL'ESECUZIONE DEGLI INTERVENTI NELL'AMBITO DELLA STRATEGIA SLTP</b>

ATS GAL Irpinia-Sannio scarl e GAL Cilsi Consorzio	CUAA: <b>LDASNT81M69Z133J</b>
Bando: 35602 - MIS.19.2.1. TIP.6.2.1 - GAL ATS AISL	DOMANDA: <b>94250222034</b>

## Check List Istruttoria Domanda Di Sostegno

## Sezione 5 - Ammissibilità

Misura:	<b>19 - SOSTEGNO ALLO SVILUPPO LOCALE LEADER (SVILUPPO LOCALE DI TIPO PARTECIPATIVO - SLTP)</b>
Sottomisura:	<b>19.2 - SOSTEGNO ALL'ESECUZIONE DEGLI INTERVENTI NELL'AMBITO DELLA STRATEGIA SLTP</b>
Tipologia di intervento:	<b>1 6.2.1 - 6.2.1 AIUTI ALL'AVVIAMENTO DI ATTIVITA' IMPRENDITORIALI PER ATTIVITA' EXTRA-AGRICOLE NELLE ZONE RURALI</b>

Intervento:	<b>0001 - AIUTI ALL'AVVIAMENTO DI ATTIVITA' IMPRENDITORIALI PER ATTIVITA' EXTRA-AGRICOLE NELLE ZONE RURALI</b>
-------------	--

Sezione 5.A - Verifica criteri di ammissibilità		Intervento: 19.2.1 6.2.1-0001	
Codice	Requisito	Data Esecuzione Controllo	Esito
<b>16 - REQUISITI SOGGETTIVI</b>			
IC3066	PICCOLE MICRO IMPRESE - PMI		Positivo
EC3327	MICRO e PICCOLE IMPRESE - Determinazione della dimensione aziendale	04/05/2020	Positivo
EC3299	MICROIMPRESE e PMI - Verifica dell'autonomia dell'impresa - IMPRESA ASSOCIATA	04/05/2020	Non pertinente
EC3300	MICROIMPRESE e PMI - Verifica dell'autonomia dell'impresa - IMPRESA COLLEGATA	04/05/2020	Non pertinente
<b>50 - REQUISITI BENEFICIARIO</b>			
IC13097	RISPETTO NORMATIVA AIUTI IN DE MINIMIS		Positivo
EC16451	Verifica dell'autonomia dell'impresa - Impresa Unica	04/05/2020	Positivo
EC14549	Rispetto del massimale nei tre esercizi finanziari di riferimento	04/05/2020	Positivo
IC27981	ASSENZA DEL DOPPIO FINANZIAMENTO		Positivo
EC36760	Le attività previste non hanno già beneficiato di altri fondi pubblici	04/05/2020	Positivo
EC37380	Le attività previste non hanno già beneficiato di finanziamenti di bandi emanati dalla regione	04/05/2020	Positivo
IC31920	DISPONIBILITÀ GIURIDICA DEI BENI		Positivo
EC41958	Disponibilità giuridica dei beni mobili/immobili su cui realizzare gli investimenti	04/05/2020	Positivo
IC34520	REQUISITI DI AFFIDABILITÀ DEL BENEFICIARIO		Positivo
EC32369	Assenza di revoca totale e/oparziale del contributo concesso nell'ambito del PSR 2014-2020 o del PSR 2007-2013.	10/06/2020	Positivo
EC32371	Assenza di condanne per delitti, consumati o tentati, per reati contro la Pubblica Amministrazione o l'ordine pubblico o il patrimonio	10/06/2020	Positivo
EC32373	Assenza di procedure concorsuali	10/06/2020	Positivo

**PSR 2014-2020 Misure non connesse alle superfici e agli animali Reg.(UE) n. 1305/2013**Autorità di Gestione - **REGIONE CAMPANIA**

ATS GAL Irpinia-Sannio scarl e GAL Cilsi Consorzio	CUAA: <b>LDASNT81M69Z133J</b>
Bando: 35602 - MIS.19.2.1. TIP.6.2.1 - GAL ATS AISL	DOMANDA: <b>94250222034</b>

**Check List Istruttoria Domanda Di Sostegno**

Sezione 5.A - Verifica criteri di ammissibilità		Intervento: 19.2.1 6.2.1-0001	
Codice	Requisito	Data Esecuzione Controllo	Esito
EC32374	Assenza di gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di salute e sicurezza sul lavoro	10/06/2020	Positivo
EC32375	Assenza di condanne, con sentenza passata in giudicato, per reati di frode o sofisticazione di prodotti alimentari	10/06/2020	Positivo
EC32376	Regolarità contributiva e previdenziale	10/06/2020	Non pertinente
EC32378	Assenza di ordini di recupero pendenti per aiuti illegittimi ed incompatibili.	10/06/2020	Positivo
EC32379	Assenza di sanzione interdittiva a contrarre con la Pubblica Amministrazione	10/06/2020	Positivo
EC46368	Assenza di posizioni debitorie riferite al richiedente per somme dovute in attuazione del PSR Campania 2007-2013 e PSR Campania 2014-2020	10/06/2020	Positivo
IC36537	REQUISITI DEL BENEFICIARIO		Positivo
EC48181	Non è titolare/contitolare d'impresa nei 10 anni antecedenti la domanda di sostegno per lo stesso codice di attività	04/05/2020	Positivo
EC49738	Presentazione istanza telematica alla Camera di Commercio	04/05/2020	Positivo
<b>52 - REQUISITI DELL'OPERA/PROGETTO</b>			
IC32626	RAGGIUNGIMENTO PUNTEGGIO MINIMO		Positivo
EC43109	Raggiungimento del punteggio minimo	04/05/2020	Positivo
IC36354	COERENZA E COMPLETEZZA DEL PIANO DI SVILUPPO AZIENDALE		Positivo
EC18254	Agibilità dei fabbricati aziendali	10/06/2020	Positivo
EC39752	Il piano di sviluppo aziendale è realizzato nelle aree rurali C e D ricadenti nel Territorio di Competenza del Gal	10/06/2020	Positivo
EC34363	Congruità tecnica e corretto dimensionamento degli investimenti proposti	10/06/2020	Positivo
EC49435	Coerenza e completezza del PSA	10/06/2020	Positivo
<b>ESITO INTERVENTO</b>			<b>POSITIVO</b>

ATS GAL Irpinia-Sannio scarl e GAL Cilsi Consorzio	CUAA: <b>LDASNT81M69Z133J</b>
Bando: 35602 - MIS.19.2.1. TIP.6.2.1 - GAL ATS AISL	DOMANDA: <b>94250222034</b>

**Check List Istruttoria Domanda Di Sostegno**

<b>Sezione 5.B - Verifica congruenza e conformità dei documenti allegati</b>	<b>Intervento: 19.2.1 6.2.1-0001</b>
--	--------------------------------------

Tipologia documento	Documento	Obbligatorio	Documento Dematerializzato	ESITO (positivo / negativo)
ALTRA DOCUMENTAZIONE	ALTRA DOCUMENTAZIONE UTILE PER IL PERFEZIONAMENTO DELLA PRATICA	No	Si	Positivo
ALTRA DOCUMENTAZIONE	DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ RESA DAL BENEFICIARIO AI SENSI DEL DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA 28 DICEMBRE 2000, N. 445 (TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA) ATTESTANTE GLI AIUTI "DE MINIMIS" CONCESSI NELL'ULTIMO TRIENNIO O DI NON AVERE OTTENUTO AIUTI "DE MINIMIS".	Si	Si	Positivo
ALTRA DOCUMENTAZIONE	NEL CASO DI COMPROPRIETÀ, USUFRUTTO O AFFITTO, AUTORIZZAZIONE ALLA REALIZZAZIONE DEGLI INVESTIMENTI PREVISTI RILASCIATA DAL COMPROPRIETARIO (NEL CASO DI COMPROPRIETÀ), O DAL NUDO PROPRIETARIO (IN CASO DI USUFRUTTO), O DAL PROPRIETARIO (NEL CASO DI AFFITTO), QUALORA NON GIÀ ESPRESSAMENTE INDICATA NELLO SPECIFICO CONTRATTO, DA ALLEGARE IN COPIA A CORREDO DELL'AUTORIZZAZIONE	Si	Si	Positivo
DOCUMENTAZIONE AZIENDALE	COMUNICAZIONE UNICA ALLA CAMERA DI COMMERCIO E/O ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE	Si	Si	Positivo
ALTRA DOCUMENTAZIONE	DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO ATTESTANTE I REQUISITI DI CARATTERE GENERALE E QUELLI RELATIVI ALL'ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO	Si	Si	Positivo
ALTRA DOCUMENTAZIONE	DOCUMENTO IDENTITÀ	Si	Si	Positivo

ATS GAL Irpinia-Sannio scarl e GAL Cilsi Consorzio	CUAA: <b>LDASNT81M69Z133J</b>
Bando: 35602 - MIS.19.2.1. TIP.6.2.1 - GAL ATS AISL	DOMANDA: <b>94250222034</b>

**Check List Istruttoria Domanda Di Sostegno**

Tipologia documento	Documento	Obbligatorio	Documento Dematerializzato	ESITO (positivo / negativo)
DOCUMENTAZIONE INERENTE L'OPERA	AUTORIZZAZIONI, PERMESSI DI COSTRUIRE, S.C.I.A., D.I.A. ESECUTIVA, VALUTAZIONI AMBIENTALI, NULLAOSTA, PARERI, ECC., PER GLI INTERVENTI CHE NE RICHIEDONO LA PREVENTIVA ACQUISIZIONE IN BASE ALLE VIGENTI NORMATIVE IN MATERIA URBANISTICA, AMBIENTALE, PAESAGGISTICA, IDROGEOLOGICA E DEI BENI CULTURALI. NEL CASO DI PRESENZA DI TITOLI ABILITATIVI CORREDATI DA ELABORATI GRAFICI, QUESTI DEVONO ESSERE INTEGRALMENTE ALLEGATI	No	Si	Positivo
DOCUMENTAZIONE INERENTE L'OPERA	COMPUTI METRICI ESTIMATIVI ANALITICI DELLE OPERE PREVISTE	Si	Si	Positivo
ALTRA DOCUMENTAZIONE	DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE RELATIVA ALL'AFFIDABILITA' DEL RICHIEDENTE	Si	Si	Positivo
DOCUMENTAZIONE AZIENDALE	DICHIARAZIONE RELATIVA AI NOMINATIVI DEI PROPRIETARI DEGLI IMMOBILI INTERESSATI E TITOLO DI POSSESSO.	Si	Si	Positivo
DOCUMENTAZIONE INERENTE L'OPERA	RELAZIONE TECNICO-ECONOMICA, REDATTA E SOTTOSCRITTA DA TECNICO ABILITATO, CONTENENTE IL BUSINESS PLAN	Si	Si	Positivo
<b>ESITO INTERVENTO</b>				<b>POSITIVO</b>

**PSR 2014-2020 Misure non connesse alle superfici e agli animali Reg.(UE) n. 1305/2013**

Autorità di Gestione - **REGIONE CAMPANIA**

ATS GAL Irpinia-Sannio scarl e GAL Cilsi Consorzio	CUAA: <b>LDASNT81M69Z133J</b>
Bando: 35602 - MIS.19.2.1. TIP.6.2.1 - GAL ATS AISL	DOMANDA: <b>94250222034</b>

**Check List Istruttoria Domanda Di Sostegno**

<b>Sezione 5.C</b>				<b>Intervento: 19.2.1 6.2.1-0001</b>
MESI DURATA INTERVENTO – a partire dalla data di concessione	<b>24</b>			
INTERVENTO CHE PREVEDE PREMI ANNUALI	<b>NO</b>	N° ANNUALITA' PREVISTE	<b>0</b>	
OPERAZIONE REALIZZATA NELLA REGIONE DI PRESENTAZIONE	<b>SI</b>			
IVA RENDICONTABILE ENTI PUBBLICI	<b>NO</b>	IVA RENDICONTABILE SOGGETTI PASSIVI	<b>NO</b>	

**Sottointervento: 0001 AIUTI ALL'AVVIAMENTO DI ATTIVITA' IMPRENDITORIALI PER ATTIVITA' EXTRA-AGRICOLE NELLE ZONE RURALI**

Voce di Spesa		Spesa imponibile IVA esclusa (€)	Spesa imponibile di cui in economia (€)	Importo IVA (€)	Spesa con IVA (€)	Contributo (€)	Aliquota di sostegno (%)
Descrizione	Codice Voce di spesa						
AIUTO FORFETTARIO	00027	Importi richiesti					
		40.000,00	0,00	0,00	40.000,00	40.000,00	100,00
	Iva Rendicontabile ammissibile	Importi ammessi					
	NO	40.000,00	0,00	0,00	40.000,00	40.000,00	100,00
Metodologia adottata per la verifica della ragionevolezza dei costi: <b>SOMME FORFETTARIE - REG. (UE) N. 1303/2013 ART. 67 COMMA 1 LETTERA C</b> (una delle metodologie previste e codificate)						Autore del controllo  <b>ANNALISA PAGANI</b>	
Motivazione differenza richiesto/amMESSO:    -							

**PSR 2014-2020 Misure non connesse alle superfici e agli animali Reg.(UE) n. 1305/2013**

Autorità di Gestione - **REGIONE CAMPANIA**

ATS GAL Irpinia-Sannio scarl e GAL Cilsi Consorzio	CUAA: <b>LDASNT81M69Z133J</b>
Bando: 35602 - MIS.19.2.1. TIP.6.2.1 - GAL ATS AISL	DOMANDA: <b>94250222034</b>

**Check List Istruttoria Domanda Di Sostegno**

Misura:	<b>19 - SOSTEGNO ALLO SVILUPPO LOCALE LEADER (SVILUPPO LOCALE DI TIPO PARTECIPATIVO - SLTP)</b>
Sottomisura:	<b>19.2 - SOSTEGNO ALL'ESECUZIONE DEGLI INTERVENTI NELL'AMBITO DELLA STRATEGIA SLTP</b>
Tipologia di intervento:	<b>1 6.2.1 - 6.2.1 AIUTI ALL'AVVIAMENTO DI ATTIVITA' IMPRENDITORIALI PER ATTIVITA' EXTRA-AGRICOLE NELLE ZONE RURALI</b>

Intervento:	<b>0001 - AIUTI ALL'AVVIAMENTO DI ATTIVITA' IMPRENDITORIALI PER ATTIVITA' EXTRA-AGRICOLE NELLE ZONE RURALI</b>
Iva Rendicontabile Enti Pubblici:	<b>NO</b>
Iva Rendicontabile Soggetti Passivi:	<b>NO</b>

Sezione 5.D TOTALI IMPORTI AMMESSI						Intervento: 19.2.1 6.2.1-0001
TOTALI	Spesa imponibile IVA esclusa (€)	Spesa imponibile di cui in economia (€)	Importo IVA (€)	Spesa con IVA (€)	Contributo (€)	Aliquota di sostegno (%)
<b>Importi richiesti</b>						
	40.000,00	0,00	0,00	40.000,00	40.000,00	100,00
<b>Importi ammessi</b>						
	40.000,00	0,00	0,00	40.000,00	40.000,00	100,00

ATS GAL Irpinia-Sannio scarl e GAL Cilsi Consorzio	CUAA: <b>LDASNT81M69Z133J</b>
Bando: 35602 - MIS.19.2.1. TIP.6.2.1 - GAL ATS AISL	DOMANDA: <b>94250222034</b>

**Check List Istruttoria Domanda Di Sostegno**

Misura:	<b>19 - SOSTEGNO ALLO SVILUPPO LOCALE LEADER (SVILUPPO LOCALE DI TIPO PARTECIPATIVO - SLTP)</b>
Sottomisura:	<b>19.2 - SOSTEGNO ALL'ESECUZIONE DEGLI INTERVENTI NELL'AMBITO DELLA STRATEGIA SLTP</b>
Tipologia di intervento:	<b>1 6.2.1 - 6.2.1 AIUTI ALL'AVVIAMENTO DI ATTIVITA' IMPRENDITORIALI PER ATTIVITA' EXTRA-AGRICOLE NELLE ZONE RURALI</b>

**Sezione 5.E - Verifica criteri di selezione**

Codice	Requisito	Punteggio massimo	Punteggio dichiarato	Punteggio attribuito
<b>52 - REQUISITI DELL'OPERA/PROGETTO</b>				
IC30465	CARATTERISTICHE QUALITATIVE DEL PSA	50	30	30
EC39825	Rispondenza ai criteri di sostenibilità energetica ed ambientali degli interventi (Max 10 punti)			✓
EC39826	Maggiore coerenza degli obiettivi del PSA con le priorità 6° (Max 15 punti)			
EC34022	Innovazione di prodotto e/o di processo nel PSA (Max 10 punti)			✓
EC39828	Posti di lavoro previsti (Max 15 punti)			✓
IC36440	CARATTERISTICHE AZIENDALI/TERRITORIALI	25	21	18
EC39822	Domanda di aiuto presentata da beneficiari che non hanno mai svolto attività d'impresa			✓
EC49564	Localizzazione dell' intervento			✓
EC49565	Tipologie di attività previste dal progetto (i singoli punteggi sono cumulabili)			
<b>50 - REQUISITI BENEFICIARIO</b>				
IC36356	CARATTERISTICHE DEL RICHIEDENTE	25	20	20
EC39821	Titolo di studio o qualifica professionale per l' attività da intraprendere (Max 10 punti)			✓
EC32311	Rilevanza della componente femminile (Max 5 punti)			✓
EC32312	Categorie protette per il diritto al lavoro dei diversamente abili (Max 5 punti)			
EC49438	Età e stato di disoccupazione / inoccupazione del richiedente - (Max 5 punti)			✓
<b>TOTALI</b>		<b>100</b>	<b>71</b>	<b>68</b>



ATS GAL Irpinia-Sannio scarl e GAL Cilsi Consorzio	CUAA: <b>LDASNT81M69Z133J</b>
Bando: 35602 - MIS.19.2.1. TIP.6.2.1 - GAL ATS AISL	DOMANDA: <b>94250222034</b>

## Check List Istruttoria Domanda Di Sostegno

Misura	<b>19 - SOSTEGNO ALLO SVILUPPO LOCALE LEADER (SVILUPPO LOCALE DI TIPO PARTECIPATIVO - SLTP)</b>
Sottomisura	<b>19.2 - SOSTEGNO ALL'ESECUZIONE DEGLI INTERVENTI NELL'AMBITO DELLA STRATEGIA SLTP</b>
Tipologia di intervento	<b>1 6.2.1 - 6.2.1 AIUTI ALL'AVVIAMENTO DI ATTIVITA' IMPRENDITORIALI PER ATTIVITA' EXTRA-AGRICOLE NELLE ZONE RURALI</b>

## Sezione 5.F - ESITO AMMISSIBILITA' PER TIPOLOGIA DI INTERVENTO

POSITIVO

## DETTAGLIO PER SOTTOFASE

Verifica della congruenza e conformità dei documenti allegati		ESITO	POSITIVO
Funzionario istruttore:	<b>Annalisa Pagani</b>	Data:	<b>10/06/2020</b>
Motivazione:	<b>La richiedente non ha trasmesso certificato di agibilità dell'immobile oggetto del programma d'investimento.</b>		

Valutazione criteri di ammissibilità		ESITO	POSITIVO
Funzionario istruttore:	<b>Annalisa Pagani</b>	Data:	<b>10/06/2020</b>
Motivazione:	<b>Il programma prevede interventi a farsi sull'immobile, pertanto si rimanda la verifica dell'agibilità all'esito degli interventi e la relativa documentazione per le opportune verifiche dovrà essere allegata alla domanda di pagamento del saldo.</b>		

Verifica della ammissibilità delle voci di spesa		ESITO	POSITIVO
Funzionario istruttore:	<b>Annalisa Pagani</b>	Data:	<b>12/06/2020</b>
Motivazione:	<b>Le voci di spesa sono coerenti con il piano aziendale proposto.</b>		

Valutazione del progetto attraverso i criteri di selezione		ESITO	POSITIVO
Funzionario istruttore:	<b>Annalisa Pagani</b>	Data:	<b>10/06/2020</b>
Motivazione:	<b>Il progetto non prevede servizi alla persona pertanto, contrariamente a quanto indicato dalla richiedente, non è attribuibile il punteggio relativo alla Tipologia di attività previste dal progetto</b>		

**PSR 2014-2020 Misure non connesse alle superfici e agli animali Reg.(UE) n. 1305/2013**

Autorità di Gestione - **REGIONE CAMPANIA**

ATS GAL Irpinia-Sannio scarl e GAL Cilsi Consorzio	CUAA: <b>LDASNT81M69Z133J</b>
Bando: 35602 - MIS.19.2.1. TIP.6.2.1 - GAL ATS AISL	DOMANDA: <b>94250222034</b>

**Check List Istruttoria Domanda Di Sostegno**

**Sezione 6: Documentazione integrativa**

<b>Fase/sottofase</b>	<b>Intervento</b>	<b>Sottointervento</b>	<b>Codice Voce Di Spesa</b>	<b>Tipo documento</b>	<b>Descrizione documento</b>	<b>Autore</b>	<b>n. protocollo</b>	<b>Data protocollo</b>	<b>Esito</b>
Nessuna documentazione allegata presente									

ATS GAL Irpinia-Sannio scarl e GAL Cilsi Consorzio	CUAA: <b>LDASNT81M69Z133J</b>
Bando: 35602 - MIS.19.2.1. TIP.6.2.1 - GAL ATS AISL	DOMANDA: <b>94250222034</b>

**Check List Istruttoria Domanda Di Sostegno**

**Sezione 7 - Esito di Ammissibilità della domanda**

La domanda risulta:	
<b>Ammissibile</b>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Parzialmente ammissibile</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Non ammissibile</b>	<input type="checkbox"/>

**Motivi che determinano la non ammissibilità o la parziale ammissibilità della domanda:**  
Si conferma l'ammissibilità della domanda.  
Si rinvia la verifica dell'agibilità dell'immobile oggetto del programma all'ultimazione dell'investimento e in sede di richiesta di pagamento del saldo.

**ATTENZIONE**

Per verificare i dati riepilogativi del progetto consultare il documento PDF allegato alla checkList:

Si attesta che i criteri di ammissibilità e criteri di selezione sono stati verificati prendendo visione dei Passi del controllo previsti per ogni singolo Elemento di controllo	<input checked="" type="checkbox"/>
Si dichiara che l'istruttoria dell'atto in questione non richiede la check list PMI	<input checked="" type="checkbox"/>

**Dati riepilogativi del progetto in allegato alla Check-List**

Funzionario responsabile: **ANNALISA PAGANI**

c.f. **PGNNLS73C66F839C**

Firmato elettronicamente con PIN statico ai sensi e per gli effetti del DLgs 82/2005 il **12/06/2020**

(Identificativo univoco della firma con PIN statico: **306485** )