



AGENZIA NAZIONALE PER LE POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO
Divisione III
PON "SISTEMI DI POLITICHE ATTIVE PER L'OCCUPAZIONE"

Check-list di verifica della conformità formale

Richiesta di anticipo/Domanda di rimborso

ANAGRAFICA OPERAZIONE

Tipologia di procedura*	
Codice Procedura Attivazione*	
Atto di ammissione a finanziamento*	
Estremi convenzione/contratto	prot. n. _____ del ____ / ____ / ____
Stato di attuazione*	☐ Avvio ☐ In corso ☐ Concluso

Titolo Progetto*	
CLP (Codice Locale Progetto)*	
CUP*	
Asse*	
Priorità di investimento*	
Obiettivo Specifico*	
Beneficiario*	
Aggiudicatario/soggetto attuatore	
Valore del Progetto (importo ammesso a finanziamento)*	€ _____ , _____
quota FSE	€ _____ , _____
quota FdR	€ _____ , _____

(sezione da compilare solo per la verifica di conformità sulla richiesta di anticipo)

Riferimenti della richiesta di anticipo*	_____ del ____ / ____ / ____
Importo richiesto*	€ _____ , _____
quota FSE	€ _____ , _____
quota FdR	€ _____ , _____
Valore percentuale dell'anticipo sul valore del progetto*	% _____

(sezione da compilare solo per la verifica di conformità sulle domande di rimborso)

ID Domanda di Rimborso (SigmaSPAO)*	_____ del ____ / ____ / ____
Data presentazione DdR (PEC)	____ / ____ / ____
Importo DdR*	€ _____ , _____
quota FSE	€ _____ , _____
quota FdR	€ _____ , _____
Periodo di riferimento della DdR*	da ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____
Importo rendicontato alla data del controllo (cumulato)*	€ _____ , _____
quota FSE	€ _____ , _____
quota FdR	€ _____ , _____
Importo rendicontato ammissibile alla data del controllo*	€ _____ , _____
quota FSE	€ _____ , _____
quota FdR	€ _____ , _____

Luogo di archiviazione della documentazione*	
--	--

* campi obbligatori