

Sostegno di attività imprenditoriali di interesse socio assistenziale

DGR Basilicata n. 274 del 21 aprile 2020

CHECK LIST PRE CONCESSIONE

(art. 12 dell'Avviso)

Dati anagrafici impresa proponente

| | |
|---|--|
| Ragione sociale | |
| Numero identificativo pratica (protocollo) | |
| Data presentazione della domanda telematica | |
| Nome e cognome del Titolare/Legale Rappresentante | |
| Data iscrizione al Registro imprese | |
| Numero iscrizione al Registro imprese | |
| Partita IVA | |
| Codice Fiscale | |
| Data avvio attività | |
| Sede legale | |
| Sede operativa | |
| Investimento ammesso | |
| Contributo concesso | |
| Numero di delibera di ammissione | |
| Data di delibera di ammissione | |
| COR | |
| CUP | |

Sostegno di attività imprenditoriali di interesse socio assistenziale

DGR Basilicata n. 274 del 21 aprile 2020

CHECK LIST PRE CONCESSIONE

(art. 12 dell'Avviso)

VERIFICA PRE CONCESSIONE - art. 12 dell'Avviso Pubblico

A.1 - Presenza e conformità della documentazione di cui all'art. 12 dell'Avviso

| Requisito da verificare | Si/No | Note |
|--|-------|------|
| Determina dirigenziale di presa d'atto della graduatoria generale pubblicata sul B.U.R. e sul sito istituzionale della Regione Basilicata | | |
| Data richiesta documentazione ex art. 12 comma 1 dell'Avviso | | |
| La documentazione richiesta è pervenuta entro il termine perentorio di 30 giorni dalla data di ricezione della richiesta da parte del Soggetto Gestore ed è completa | | |
| Conferma disponibilità mezzi propri tramite: | | |
| a) Dichiarazione istituto bancario | | |
| - Istituto bancario | | |
| - Importo | | |
| - Data | | |
| b) documentazione giustificativa di spesa e di pagamento | | |
| (qualora l'investimento sia stato avviato e alcune spese già sostenute) | | |
| Qualora sia stata trasmessa documentazione giustificativa di cui al precedente punto b) si allega file excel con riepilogo spese e pagamenti. | | |
| E' stata acquisita la dichiarazione rilasciata dal proprietario dell'immobile di "nulla osta" alla realizzazione delle spese | | |
| nel caso presenza di spese di cui alle lettere a), b) e c) dell'articolo 5 dell'Avviso su immobili non di proprietà del beneficiario | | |
| Regolarità contributiva DURC | | |
| Data scadenza DURC | | |
| Visura camerale | | |
| Prospetto vigenza storico | | |
| Visura Aiuti de minimis (RNA) e nel caso di richiesta contributo in de minimis | | |
| Visura Aiuti (RNA) dalla quale risulta rispettata la soglia di cui al Reg. 1407/2013 in relazione all'attività candidata e rispettato il divieto di cumulo | | |
| Verifica assenza di aiuti incompatibili (Visura Deggendorf su RNA) | | |
| L'impresa è in regola con la normativa antimafia (solo per le imprese con contributo concedibile a partire da Euro150.000,00) | | |

Sostegno di attività imprenditoriali di interesse socio assistenziale

DGR Basilicata n. 274 del 21 aprile 2020

CHECK LIST PRE CONCESSIONE

(art. 12 dell'Avviso)

Sezione da compilare in caso di richiesta chiarimenti ed integrazioni

| Requisito da verificare | Si/No | Note |
|---|-------|------|
| Data invio comunicazione | | |
| Numero di protocollo invio comunicazione | | |
| Data ricezione da parte dell'azienda | | |
| Ricevute osservazioni da parte dell'azienda | | |
| Data ricezione osservazioni | | |
| Numero di protocollo ricezione osservazioni | | |

Sezione da compilare in caso di invio di comunicazione ai sensi della L. 241/90 e ss.mm.ii.

| Requisito da verificare | Si/No | Note |
|---|-------|------|
| Data invio comunicazione | | |
| Numero di protocollo invio comunicazione | | |
| Data ricezione da parte dell'azienda | | |
| Ricevute osservazione da parte dell'azienda | | |
| Data ricezione osservazioni | | |
| Numero di protocollo ricezione osservazioni | | |

Sostegno di attività imprenditoriali di interesse socio assistenziale

DGR Basilicata n. 274 del 21 aprile 2020

CHECK LIST PRE CONCESSIONE

(art. 12 dell'Avviso)

ESITO VERIFICA DI PRE-PROVVEDIMENTO DI CONCESSIONE

| | |
|--|--|
| Risultato finale della verifica [rif. art. 12 dell'Avviso Pubblico]: | |
| VERIFICA DI PRE-PROVVEDIMENTO DI CONCESSIONE SUPERATA? | |
| NOTE | |
| Valutatore | |
| Data inizio verifica | |
| Data Fine Verifica | |