

|   |                               |
|---|-------------------------------|
| ATS GAL Irpinia-Sannio scarl e GAL Cilsi Consorzio  | CUAA: <b>FLCLDI52M54H570A</b> |
| Bando: 35602 - MIS.19.2.1. TIP.6.2.1 - GAL ATS AISL | DOMANDA: <b>94250222133</b>   |

**Check List Istruttoria Domanda Di Sostegno**

Protocollo : **AGEA.ASR.2020.0910731**  
**11/07/2020**

**Sezione 1 - Dati Identificativi Richiedente**

|                    |                                       |            |                         |
|--------------------|---------------------------------------|------------|-------------------------|
| Cognome:           | <b>FULCERI</b>                        | Nome:      | <b>LIDIA</b>            |
| Ragione Sociale:   |                                       |            |                         |
| Data di Nascita:   | <b>14/08/1952</b>                     | CUAA:      | <b>FLCLDI52M54H570A</b> |
| Comune di Nascita: | <b>ROSIGNANO MARITTIMO</b>            | Provincia: | <b>LI</b>               |
| PEC:               | <b>F.ALTAVILLA@PEC.ORDING.ROMA.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>94250222133</b>         | Data di rilascio: | <b>09/12/2019</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>FLCLDI52M54H570A</b> |
| Bando: 35602 - MIS.19.2.1. TIP.6.2.1 - GAL ATS AISL | DOMANDA: <b>94250222133</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  | 18/06/2020                    | Positivo |
| EC3299  | MICROIMPRESE e PMI - Verifica dell'autonomia dell'impresa - IMPRESA ASSOCIATA  | 18/06/2020                    | Positivo |
| EC3300  | MICROIMPRESE e PMI - Verifica dell'autonomia dell'impresa - IMPRESA COLLEGATA  | 18/06/2020                    | Positivo |
| <b>50 - REQUISITI BENEFICIARIO</b>              |  |                               |          |
| IC13097   | RISPETTO NORMATIVA AIUTI IN DE MINIMIS   |                               | Positivo |
| EC16451   | Verifica dell'autonomia dell'impresa - Impresa Unica   | 19/06/2020                    | Positivo |
| EC14549   | Rispetto del massimale nei tre esercizi finanziari di riferimento  | 18/06/2020                    | Positivo |
| IC27981   | ASSENZA DEL DOPPIO FINANZIAMENTO   |                               | Positivo |
| EC36760   | Le attività previste non hanno già beneficiato di altri fondi pubblici   | 18/06/2020                    | Positivo |
| EC37380   | Le attività previste non hanno già beneficiato di finanziamenti di bandi emanati dalla regione   | 18/06/2020                    | Positivo |
| IC31920   | DISPONIBILITÀ GIURIDICA DEI BENI   |                               | Positivo |
| EC41958   | Disponibilità giuridica dei beni mobili/immobili su cui realizzare gli investimenti  | 18/06/2020                    | 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.                        | 18/06/2020                    | Positivo |
| EC32371   | Assenza di condanne per delitti, consumati o tentati, per reati contro la Pubblica Amministrazione o l'ordine pubblico o il patrimonio | 18/06/2020                    | Positivo |
| EC32373   | Assenza di procedure concorsuali   | 18/06/2020                    | 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>FLCLDI52M54H570A</b> |
| Bando: 35602 - MIS.19.2.1. TIP.6.2.1 - GAL ATS AISL | DOMANDA: <b>94250222133</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                                  | 18/06/2020                    | Positivo        |
| EC32375   | Assenza di condanne, con sentenza passata in giudicato, per reati di frode o sofisticazione di prodotti alimentari                        | 19/06/2020                    | Positivo        |
| EC32376   | Regolarità contributiva e previdenziale   | 18/06/2020                    | Positivo        |
| EC32378   | Assenza di ordini di recupero pendenti per aiuti illegittimi ed incompatibili.  | 18/06/2020                    | Positivo        |
| EC32379   | Assenza di sanzione interdittiva a contrarre con la Pubblica Amministrazione  | 18/06/2020                    | Positivo        |
| EC46368   | Assenza di posizioni debitorie riferite al richiedente per somme dovute in attuazione del PSR Campania 2007-2013 e PSR Campania 2014-2020 | 18/06/2020                    | 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                      | 18/06/2020                    | Positivo        |
| EC49738   | Presentazione istanza telematica alla Camera di Commercio   | 18/06/2020                    | Positivo        |
| <b>52 - REQUISITI DELL'OPERA/PROGETTO</b>       |   |                               |                 |
| IC32626   | RAGGIUNGIMENTO PUNTEGGIO MINIMO   |                               | Positivo        |
| EC43109   | Raggiungimento del punteggio minimo   | 24/06/2020                    | Positivo        |
| IC36354   | COERENZA E COMPLETEZZA DEL PIANO DI SVILUPPO AZIENDALE  |                               | Positivo        |
| EC18254   | Agibilità dei fabbricati aziendali  | 19/06/2020                    | Positivo        |
| EC39752   | Il piano di sviluppo aziendale è realizzato nelle aree rurali C e D ricadenti nel Territorio di Competenza del Gal                        | 18/06/2020                    | Positivo        |
| EC34363   | Congruità tecnica e corretto dimensionamento degli investimenti proposti  | 19/06/2020                    | Positivo        |
| EC49435   | Coerenza e completezza del PSA  | 18/06/2020                    | Positivo        |
| <b>ESITO INTERVENTO</b>                         |   |                               | <b>POSITIVO</b> |

|   |                               |
|---|-------------------------------|
| ATS GAL Irpinia-Sannio scarl e GAL Cilsi Consorzio  | CUAA: <b>FLCLDI52M54H570A</b> |
| Bando: 35602 - MIS.19.2.1. TIP.6.2.1 - GAL ATS AISL | DOMANDA: <b>94250222133</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            | DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE RELATIVA ALL'AFFIDABILITA' DEL RICHIEDENTE  | Si           | Si                         | Positivo                    |
| ALTRA DOCUMENTAZIONE            | NEL CASO DI COMPROPRIETA', USUFRUTTO O AFFITTO, AUTORIZZAZIONE ALLA REALIZZAZIONE DEGLI INVESTIMENTI PREVISTI RILASCIATA DAL COMPROPRIETARIO (NEL CASO DI COMPROPRIETA'), O DAL NUDO PROPRIETARIO (IN CASO DI USUFRUTTO), O DAL PROPRIETARIO (NEL CASO DI AFFITTO), QUALORA NON GIA' ESPRESSAMENTE INDICATA NELLO SPECIFICO CONTRATTO, DA ALLEGARE IN COPIA A CORREDO DELL'AUTORIZZAZIONE | Si           | Si                         | Positivo                    |
| ALTRA DOCUMENTAZIONE            | DOCUMENTO IDENTITA  | Si           | Si                         | Positivo                    |
| DOCUMENTAZIONE AZIENDALE        | COMUNICAZIONE UNICA ALLA CAMERA DI COMMERCIO E/O ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE   | Si           | Si                         | Positivo                    |
| DOCUMENTAZIONE INERENTE L'OPERA | COMPUTI METRICI ESTIMATIVI ANALITICI DELLE OPERE PREVISTE   | Si           | Si                         | Positivo                    |
| DOCUMENTAZIONE AZIENDALE        | DICHIARAZIONE RELATIVA AI NOMINATIVI DEI PROPRIETARI DEGLI IMMOBILI INTERESSATI E TITOLO DI POSSESSO.   | Si           | Si                         | Positivo                    |
| ALTRA DOCUMENTAZIONE            | DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' 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            | ALTRA DOCUMENTAZIONE UTILE PER IL PERFEZIONAMENTO DELLA PRATICA   | No           | Si                         | 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>FLCLDI52M54H570A</b> |
| Bando: 35602 - MIS.19.2.1. TIP.6.2.1 - GAL ATS AISL | DOMANDA: <b>94250222133</b>   |

**Check List Istruttoria Domanda Di Sostegno**

| <b>Tipologia documento</b>      | <b>Documento</b>  | <b>Obbligatorio</b> | <b>Documento Dematerializzato</b> | <b>ESITO (positivo / negativo)</b> |
|---------------------------------|---|---------------------|-----------------------------------|------------------------------------|
| DOCUMENTAZIONE INERENTE L'OPERA | RELAZIONE TECNICO-ECONOMICA, REDATTA E SOTTOSCRITTA DA TECNICO ABILITATO, CONTENENTE IL BUSINESS PLAN                                   | 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                           |
| <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>FLCLDI52M54H570A</b> |
| Bando: 35602 - MIS.19.2.1. TIP.6.2.1 - GAL ATS AISL | DOMANDA: <b>94250222133</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<br>imponibile IVA<br>esclusa (€) | Spesa<br>imponibile di cui<br>in economia (€) | Importo IVA (€) | Spesa con IVA (€) | Contributo (€)             | Aliquota di<br>sostegno (%) |
|--|--------------------------------------|--|---|-----------------|-------------------|----------------------------|-----------------------------|
| Descrizione  | Codice Voce di<br>spesa              |  |   |                 |                   |                            |                             |
| AIUTO FORFETTARIO  | 00027                                | <b>Importi richiesti</b>               |   |                 |                   |                            |                             |
|  |                                      | 40.000,00                              | 0,00  | 0,00            | 40.000,00         | 40.000,00                  | 100,00                      |
|  | Iva<br>Rendicontabile<br>ammissibile | <b>Importi ammessi</b>                 |   |                 |                   |                            |                             |
|  | 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</b><br><b>COMMA 1 LETTERA C</b> (una delle metodologie previste e codificate) |                                      |  |   |                 |                   | Autore del controllo       |                             |
| Motivazione differenza richiesto/amMESSO: -  |                                      |  |   |                 |                   | <b>ANNALISA<br/>PAGANI</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>FLCLDI52M54H570A</b> |
| Bando: 35602 - MIS.19.2.1. TIP.6.2.1 - GAL ATS AISL | DOMANDA: <b>94250222133</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>FLCLDI52M54H570A</b> |
| Bando: 35602 - MIS.19.2.1. TIP.6.2.1 - GAL ATS AISL | DOMANDA: <b>94250222133</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                | 35                   | 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                | 19                   | 16                   |
| 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                | 15                   | 15                   |
| 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>69</b>            | <b>61</b>            |



|   |                               |
|---|-------------------------------|
| ATS GAL Irpinia-Sannio scarl e GAL Cilsi Consorzio  | CUAA: <b>FLCLDI52M54H570A</b> |
| Bando: 35602 - MIS.19.2.1. TIP.6.2.1 - GAL ATS AISL | DOMANDA: <b>94250222133</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**

| <b>Verifica della congruenza e conformità dei documenti allegati</b> |   | <b>ESITO</b> | <b>POSITIVO</b>   |
|--|---|--------------|-------------------|
| Funzionario istruttore:  | <b>Annalisa Pagani</b>  | Data:        | <b>24/06/2020</b> |
| Motivazione:   | <b>Si rimanda la verifica dell'agibilità dell'immobile oggetto del programma d'investimento all'ultimazione dell'intervento e in particolare in sede di richiesta di saldo.</b> |              |                   |

| <b>Valutazione criteri di ammissibilità</b> |                        | <b>ESITO</b> | <b>POSITIVO</b>   |
|---|------------------------|--------------|-------------------|
| Funzionario istruttore:                     | <b>Annalisa Pagani</b> | Data:        | <b>24/06/2020</b> |

| <b>Verifica della ammissibilità delle voci di spesa</b> |                                      | <b>ESITO</b> | <b>POSITIVO</b>   |
|---|--------------------------------------|--------------|-------------------|
| Funzionario istruttore:                                 | <b>Annalisa Pagani</b>               | Data:        | <b>11/07/2020</b> |
| Motivazione:  | <b>SI CONFERMA LA SPESA PREVISTA</b> |              |                   |

| <b>Valutazione del progetto attraverso i criteri di selezione</b> |   | <b>ESITO</b> | <b>POSITIVO</b>   |
|---|---|--------------|-------------------|
| Funzionario istruttore:   | <b>Annalisa Pagani</b>  | Data:        | <b>11/07/2020</b> |
| Motivazione:  | <b>AI FINI DELL'ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO DI CUI INNOVAZIONE DI PRODOTTO E/O PROCESSO NEL PSA LA DITTA IN SEDE DI INTEGRAZIONE HA TRASMESSO LETTERA DI INTENTI COMMERCIALI CON LA DITTA SEM PETRILLO PER LA FORNITURA DI VINO.</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>FLCLDI52M54H570A</b> |
| Bando: 35602 - MIS.19.2.1. TIP.6.2.1 - GAL ATS AISL | DOMANDA: <b>94250222133</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<br/>Spesa</b> | <b>Tipo<br/>documento</b> | <b>Descrizione<br/>documento</b> | <b>Autore</b> | <b>n. protocollo</b> | <b>Data<br/>protocollo</b> | <b>Esito</b> |
|--|-------------------|------------------------|---------------------------------|---------------------------|----------------------------------|---------------|----------------------|----------------------------|--------------|
| Nessuna documentazione allegata presente |                   |                        |                                 |                           |                                  |               |                      |                            |              |

ATS GAL Irpinia-Sannio scarl e GAL Cilsi Consorzio

CUAA: **FLCLDI52M54H570A**

Bando: 35602 - MIS.19.2.1. TIP.6.2.1 - GAL ATS AISL

DOMANDA: **94250222133**

**Check List Istruttoria Domanda Di Sostegno**

**Sezione 8 - Esito di Ammissibilità della domanda**

La domanda risulta:

**Ammissibile**

**X**

**Parzialmente ammissibile**

**Non ammissibile**

**Motivi che determinano la non ammissibilità o la parziale ammissibilità della domanda:**

SI CONFERMA L'AMMISSIBILITA' DELLA DOMANDA

**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**

**X**

**Si dichiara che l'istruttoria dell'atto in questione non richiede la check list PMI**

**X**

**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 **11/07/2020**

(Identificativo univoco della firma con PIN statico: **321372** )