

**Allegato F - Schema di check list istruttoria per la
valutazione di ammissibilità**

Comune di Francavilla al Mare 04

Azione 1.A.3 Terre di mare. Caratterizzazione dei luoghi delle comunità di pesca

VERIFICA REQUISITI DI AMMISSIBILITA'			
Ammissibilità del soggetto richiedente	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
Congruità dell'intervento con le finalità dell'Azione (Art. 1 dell'Avviso)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
Congruità dell'intervento con gli obiettivi del PO FEAMP 2014-2020	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
Coerenza della domanda di contributo con i parametri di cofinanziamento pubblico e privato previsti per l'Azione (Par. 8 Parte II dell'Avviso)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
Applicazione del CCNL di riferimento nel caso in cui il richiedente utilizzi personale dipendente	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NA
Il richiedente non rientra nei casi di esclusione di cui all'art. 106 del Reg. (UE) n. 966/2012	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NA
Il richiedente non rientra nei casi di inammissibilità previsti dai paragrafi 1 e 3 dell'Art. 10 del Reg. (UE) n. 508/2014	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NA

VERIFICA DELLA DOCUMENTAZIONE TRASMESSA			
Affidamento bancario (Allegato B)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NA
Relazione descrittiva (Allegato C) contenente:			
• finalità intervento	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
• caratteristiche progettuali e descrizione intervento	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
• organigramma	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
• localizzazione	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
• piano economico/finanziario	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
• cronoprogramma	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
• piano economico finanziario (Allegato D)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
• attestazione del tecnico progettista	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
Almeno tre preventivi di spesa di ditte fornitrici concorrenti	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NA
Quadro di raffronto dei preventivi	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NA
Computo metrico estimativo	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
Perizia asseverata attestante congruità dei costi per interventi avviati	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NA
Elaborati grafici	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
Autocertificazione attestante l'iscrizione alla CCIAA ed elenco	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NA

autorizzazioni, nulla osta, licenze ed altri titoli abilitativi rilasciati da Pubbliche amministrazioni ai fini della realizzazione dell'intervento			
Copia degli atti autorizzatori o istanza di rilascio	SI	X NO	NA
Copia dello statuto, dell'atto costitutivo ed elenco soci	SI	NO	X NA
Atto di nomina organi amministrativi	SI	NO	X NA
Autorizzazione a sottoscrivere impegni del progetto	SI	X NO	NA
Copia degli ultimi 2 bilanci approvati	SI	NO	X NA
Elenco riepilogativo dei documenti e delle dichiarazioni trasmesse	X SI	NO	NA

ESITO DELLA VERIFICA
<input type="checkbox"/> istanza corredata di tutta la documentazione già perfezionata
<p>X istanza da perfezionare entro il termine di gg 10 dal completamento della verifica relativamente a:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Copia atti autorizzatori o istanze di rilascio - Autorizzazione a sottoscrivere impegni del progetto <p>Data di perfezionamento: 29.10.2018</p>
ESITO FINALE DELLA VALUTAZIONE DI AMMISSIBILITA'
X Istanza ammissibile
<input type="checkbox"/> Istanza non ammissibile e pertanto esclusa dal prosieguo della valutazione

Chieti, 24.10.2018

Presidente *Ulene Roberto Ciano*
 Segretario *Lupare Antonella Giambusti*
 Componente *Quaranta Luciano*

In data 29.10.2018 sono state acquisite e verificate le integrazioni richieste al Comune di Francavilla al Mare, determinando l'ammissibilità dell'istanza.

Presidente *Ulene Roberto Ciano*
 Segretario *Lupare Antonella Giambusti*
 Componente *Quaranta Luciano*

**Allegato F - Schema di check list istruttoria per la
valutazione di ammissibilità**

Comune di Vasto 05

Azione 1.A.3 Terre di mare. Caratterizzazione dei luoghi delle comunità di pesca

VERIFICA REQUISITI DI AMMISSIBILITA'			
Ammissibilità del soggetto richiedente	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
Congruità dell'intervento con le finalità dell'Azione (Art. 1 dell'Avviso)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
Congruità dell'intervento con gli obiettivi del PO FEAMP 2014-2020	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
Coerenza della domanda di contributo con i parametri di cofinanziamento pubblico e privato previsti per l'Azione (Par. 8 Parte II dell'Avviso)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
Applicazione del CCNL di riferimento nel caso in cui il richiedente utilizzi personale dipendente	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NA
Il richiedente non rientra nei casi di esclusione di cui all'art. 106 del Reg. (UE) n. 966/2012	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NA
Il richiedente non rientra nei casi di inammissibilità previsti dai paragrafi 1 e 3 dell'Art. 10 del Reg. (UE) n. 508/2014	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NA

VERIFICA DELLA DOCUMENTAZIONE TRASMESSA			
Affidamento bancario (Allegato B)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NA
Relazione descrittiva (Allegato C) contenente:			
• finalità intervento	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
• caratteristiche progettuali e descrizione intervento	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
• organigramma	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
• localizzazione	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
• piano economico/finanziario	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
• cronoprogramma	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
• piano economico finanziario (Allegato D)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
• attestazione del tecnico progettista	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
Almeno tre preventivi di spesa di ditte fornitrici concorrenti	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NA
Quadro di raffronto dei preventivi	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NA
Computo metrico estimativo	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
Perizia asseverata attestante congruità dei costi per interventi avviati	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NA
Elaborati grafici	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
Autocertificazione attestante l'iscrizione alla CCIAA ed elenco	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NA

autorizzazioni, nulla osta, licenze ed altri titoli abilitativi rilasciati da Pubbliche amministrazioni ai fini della realizzazione dell'intervento			
Copia degli atti autorizzatori o istanza di rilascio	X SI	NO	NA
Copia dello statuto, dell'atto costitutivo ed elenco soci	SI	NO	X NA
Atto di nomina organi amministrativi	SI	NO	X NA
Autorizzazione a sottoscrivere impegni del progetto	X SI	NO	NA
Copia degli ultimi 2 bilanci approvati	SI	NO	X NA
Elenco riepilogativo dei documenti e delle dichiarazioni trasmesse	X SI	NO	NA

ESITO DELLA VERIFICA
<input checked="" type="checkbox"/> istanza corredata di tutta la documentazione già perfezionata
istanza da perfezionare entro il termine di gg 15 dal completamento della verifica relativamente a: Data di perfezionamento:
ESITO FINALE DELLA VALUTAZIONE DI AMMISSIBILITA'
<input checked="" type="checkbox"/> Istanza ammissibile
<input type="checkbox"/> Istanza non ammissibile e pertanto esclusa dal prosieguo della valutazione

Chieti, 24.10.2018

Presidente *Roberto Carr*
 Segretario *Lucia Antonella Giambusti*
 Componente *Onorata Jucchi*

**Allegato F - Schema di check list istruttoria per la
valutazione di ammissibilità**

Comune di Ortona 06

Azione 1.A.3 Terre di mare. Caratterizzazione dei luoghi delle comunità di pesca

VERIFICA REQUISITI DI AMMISSIBILITA'			
Ammissibilità del soggetto richiedente	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
Congruità dell'intervento con le finalità dell'Azione (Art. 1 dell'Avviso)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
Congruità dell'intervento con gli obiettivi del PO FEAMP 2014-2020	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
Coerenza della domanda di contributo con i parametri di cofinanziamento pubblico e privato previsti per l'Azione (Par. 8 Parte II dell'Avviso)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
Applicazione del CCNL di riferimento nel caso in cui il richiedente utilizzi personale dipendente	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NA
Il richiedente non rientra nei casi di esclusione di cui all'art. 106 del Reg. (UE) n. 966/2012	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NA
Il richiedente non rientra nei casi di inammissibilità previsti dai paragrafi 1 e 3 dell'Art. 10 del Reg. (UE) n. 508/2014	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NA

VERIFICA DELLA DOCUMENTAZIONE TRASMESSA			
Affidamento bancario (Allegato B)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NA
Relazione descrittiva (Allegato C) contenente:			
• finalità intervento	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
• caratteristiche progettuali e descrizione intervento	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
• organigramma	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
• localizzazione	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
• piano economico/finanziario	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
• cronoprogramma	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
• piano economico finanziario (Allegato D)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
• attestazione del tecnico progettista	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
Almeno tre preventivi di spesa di ditte fornitrici concorrenti	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NA
Quadro di raffronto dei preventivi	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NA
Computo metrico estimativo	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
Perizia asseverata attestante congruità dei costi per interventi avviati	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NA
Elaborati grafici	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
Autocertificazione attestante l'iscrizione alla CCIAA ed elenco	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NA

autorizzazioni, nulla osta, licenze ed altri titoli abilitativi rilasciati da Pubbliche amministrazioni ai fini della realizzazione dell'intervento			
Copia degli atti autorizzatori o istanza di rilascio	X SI	NO	NA
Copia dello statuto, dell'atto costitutivo ed elenco soci	SI	NO	X NA
Atto di nomina organi amministrativi	SI	NO	X NA
Autorizzazione a sottoscrivere impegni del progetto	X SI	NO	NA
Copia degli ultimi 2 bilanci approvati	SI	NO	X NA
Elenco riepilogativo dei documenti e delle dichiarazioni trasmesse	X SI	NO	NA

ESITO DELLA VERIFICA
<input checked="" type="checkbox"/> istanza corredata di tutta la documentazione già perfezionata
istanza da perfezionare entro il termine di gg 15 dal completamento della verifica relativamente a: Data di perfezionamento:
ESITO FINALE DELLA VALUTAZIONE DI AMMISSIBILITA'
<input checked="" type="checkbox"/> Istanza ammissibile
<input type="checkbox"/> Istanza non ammissibile e pertanto esclusa dal prosieguo della valutazione

Chieti, 24.10.2018

Presidente *Adone Roberto Cusi*
 Segretario *Luigina Antonella Giambattista*
 Componente *Emozio Lucio*