

DETERMINAZIONE N. 16409/DET/740 DEL 13/07/2010
ALLEGATO D - ADEMPIMENTI

APPENDICE G - DICHIARAZIONE DI CHIUSURA DELL'OPERAZIONE

Titolo dell'operazione _____ CUP _____
Ente _____ con sede in _____ (prov. ____)
CAP _____ Indirizzo _____
Codice fiscale/P.IVA _____ Codice fornitore _____
Tesoriere _____ IBAN _____

Il sottoscritto _____, nominato Responsabile Unico del Procedimento con _____ n. _____ del _____ dell'operazione _____, finanziata a valere sul PO FESR Sardegna 2007-2013, Linea di Attività 3.1.2.A, con Determinazione n. 16409/Det/740 del 13 luglio 2010, identificata con codice ☐ provvisorio / ☐ definitivo CUP _____, sulla base degli atti d'ufficio adottati e della documentazione detenuta, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR 445/2000

ATTESTA QUANTO SEGUE

- ☐ il certificato di regolare esecuzione è stato sottoscritto in data _____ e approvato con _____ n. _____ del _____;
- ☐ si è proceduto alla nomina del collaudatore con _____ n. _____ del _____ ai sensi dell'art. 141 del D.Lgs 163/2006 e ss.mm.ii.;
- ☐ il certificato di collaudo è stato sottoscritto in data _____ e approvato con (_____ n. _____ del _____).
- ☐ di ☐ confermare / ☐ rettificare i dati di monitoraggio finanziario, procedurale, e fisico relativi all'operazione, presenti sul Sistema informativo regionale o, nelle more dell'entrata a regime dello stesso, nelle schede di monitoraggio;
- ☐ che il quadro economico finale dell'intervento è stato approvato con _____ n. _____ del _____, dal quale si accertano economie pari a € _____;
- che provvederà
- ☐ ad avviare le procedure restituzione delle somme (secondo modalità da concordare con il Responsabile di Linea di Attività), ovvero
 - ☐ a presentare richiesta al Responsabile di Linea di Attività di autorizzazione all'utilizzo delle economie.

Allega alla presente:

- attestazione di responsabilità (Appendice C);
- stampa della
 - ☐ schermata del Sistema informativo regionale per il monitoraggio o, nelle more dell'entrata a regime dello stesso,
 - ☐ scheda di monitoraggio (Appendice E) compilata in ogni parte;

• _____
• _____

Il Responsabile del Procedimento

(timbro e firma)



UNIONE EUROPEA



Repubblica Italiana



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA