



REGIONE ABRUZZO
Dipartimento Politiche dello Sviluppo Rurale e della Pesca

Reg. (UE) n. 1305/13 e s.m.i. - Programma di Sviluppo Rurale della Regione Abruzzo
P.S.R. 2014/2020 – Misura 19

*BANDO PER LA SECONDA SELEZIONE DEI GAL E DELLE
STRATEGIE DI SVILUPPO LOCALE DI TIPO PARTECIPATIVO*

**CHECK LIST DI RICEVIBILITA’
DELLE PROPOSTE DEI PARTENARIATI**

QUADRO A

SEZIONE A.1 - DATI IDENTIFICATIVI DEL RICHIEDENTE

CUAA:

Cognome:

Nome:

Nato a: Prov. il

Residente a: Prov.

Via:

Codice Fiscale: Partita IVA:

Nella qualità di:

GAL/Soggetto capofila:

Sede legale in: Prov.

Via:

Tel: E-Mail:

Ubicazione GAL (solo se diverso dal domicilio o dalla sede legale)

Sede GAL: Prov.

Via:

SEZIONE A.2 - DATI IDENTIFICATIVI DELL'OPERAZIONE

Data di inoltro della domanda:

Protocollo n.

Data di protocollo:

QUADRO B – DATI RELATIVI ALLE FIGURE RESPONSABILI DEL CONTROLLO

Responsabile del Procedimento:

Nota di comunicazione alla ditta del responsabile del Procedimento istruttorio n. _____ del _____

Tecnico che effettua le verifiche istruttorie:

Nota di attribuzione incarico Prot. n. _____ del _____ o incarico assegnato in data _____

QUADRO C – VERIFICA RICEVIBILITÀ CONTROLLO

LA DOMANDA

- è stata presentata entro i termini si no
- risulta compilata in tutte le sue parti si no
- è sottoscritta in originale dal titolare si no
- riporta in allegato l'elenco dei documenti trasmessi si no
- riporta in allegato copia del documento di identità del titolare in corso di validità si no

IN ORDINE ALLE VERIFICHE EFFETTUATE, LA DOMANDA È DA RITENERSI:

Ricevibile

Non ricevibile

In caso di “Non Ricevibile” riportare le motivazioni:

(Luogo)

(data)

L'Incaricato del controllo

VISTO

Il responsabile del procedimento