



ALLEGATO 1.A - Dichiarazione di spesa - OOPP/ABS

POR FSE Campania 2014/2020 **Obiettivo Specifico** _____

DICHIARAZIONE DI SPESA

Il sottoscritto _____, nominato Responsabile dell'Obiettivo Specifico _____ /Rappresentante dell'O.I. _____ del PO FSE Campania 2014/20 con Atto n. del _____;

ATTESTA

- a. che i progetti inseriti nella presente attestazione di spesa soddisfano tutti i requisiti di legittimità, regolarità e conformità in quanto nell'esecuzione delle attività ad essi afferenti:
- a.1. sono state adempiute tutte le prescrizioni di cui ai Regolamenti(UE) 1303/13, 1011/14, 480/14 e s.m.i. ed al Programma Operativo Campania FSE 2014-2020;
 - a.2. sono stati rispettati tutti i pertinenti regolamenti e norme comunitarie e nazionali vigenti segnatamente in materia di regole di concorrenza e di aggiudicazione di appalti pubblici (Direttive 2014/23(UE) e 2014/24/(UE) 2014/25/(UE) nonché D.Lgs 50/2016 e s.m.i.), norme sugli aiuti di stato, parità tra uomini e donne e non discriminazione (art.7 Reg. (UE) 1303/2013), sviluppo sostenibile (art.8 Reg. (UE) 1303/2013);
 - a.3. sono stati rispettati gli obblighi in materia di informazione e pubblicità (art.115 Reg. (UE) 1303/2013 e artt. 3 e 4 Reg. (UE) 821/2014);
 - a.4. sono state adempiute tutte le prescrizioni di legge ivi comprese quelle in materia fiscale, in materia di contrasto al lavoro non regolare ed in materia di trasparenza;
- b. che il controllo della spesa ha consentito di verificare:
- b.1. l'effettiva realizzazione delle attività previste dall'operazione finanziata;
 - b.2. l'ammissibilità, la pertinenza e la congruità della spesa e la sua effettuazione entro i termini di ammissibilità/eleggibilità;
 - b.3. la validità e la legittimità della documentazione relativa alla rendicontazione della spesa per il periodo dal ____/al _____ predisposta dagli Uffici preposti al controllo di



I livello;

- b. che non sono stati ottenuti, né richiesti per le stesse spese ulteriori rimborsi, contributi ed integrazioni di altri soggetti comunitari, nazionali e regionali;
- c. che sono stati acquisiti e validati sul Sistema Informativo gli esiti positivi dei controlli di I livello;
- d. che è stata verificata la coerenza dei dati finanziari indicati nel report allegato;
- e. che si è proceduto alla implementazione delle piste di controllo per ciascun intervento di cui si attesta la spesa.

Inoltre per le Operazioni a Regia

ATTESTA altresì

- a. di aver acquisito l'attestazione della spesa relativa al periodo dal ____al ____ , con prot. del _____ , sottoscritta dal RUP in virtù dell'atto/ convenzione/protocollo di intesa (citare quale), attraverso cui è stato possibile calcolare l'ammontare della spesa ammissibile così come specificato nell'allegato Report;
- b. che il controllo della spesa ha consentito di verificare l'attestazione da parte del Beneficiario della presenza degli originali dei documenti di spesa e di pagamento quietanzati a giustificazione delle attività ammesse a finanziamento presso livelli gestionali appropriati e conformi alla relativa pista di controllo.

DICHIARA

1. che la spesa oggetto delle presente dichiarazione non è stata precedentemente certificata a valere sull'Obiettivo Specifico _____;
2. che le spese comprese nella presente dichiarazione riferita al PO FSE Campania 2014-2020 rispettano i requisiti di ammissibilità/eleggibilità di cui alla normativa comunitaria, nazionale e regionale;
3. che le spese sono state sostenute per le operazioni selezionate nel quadro del Programma Operativo conformemente alle condizioni relative alla concessione di contributi pubblici a norma dell'Art 131 Par.4 del Reg. (UE) 1303/13;
4. che i report allegati costituiscono parte integrante del presente atto;
5. che l'importo **INCREMENTALE** delle spese ammissibili che si ritiene certificabile dall'ultima dichiarazione di spesa presentata al _____ ad oggi - al netto delle decertificazioni già richieste - è pari a:



INCREMENTALE	IMPORTO	QUOTA FSE	%	QUOTA STATO REGIONE	%
SPESA POR FSE					

6. che l'importo **CUMULATO** delle spese ammissibili che si ritiene certificabile dall'inizio dell'anno contabile **01/07/N-30/06/n+1** alla data della presente dichiarazione - al netto delle decertificazioni già richieste - è pari a:

CUMULATO	IMPORTO	QUOTA FSE	%	QUOTA STATO REGIONE	%
SPESA POR FSE					

7. che l'importo **INCREMENTALE** delle spese di cui è stata richiesta la **DECERTIFICAZIONE** dall'ultima dichiarazione di spesa presentata al _____ ad oggi, relativamente all'anno contabile 01/07/n-30/06/n+1 ammonta a :

DECERTIFICATO	IMPORTO	QUOTA FSE	%	QUOTA STATO REGIONE	%
SPESA POR FSE					

8. che l'importo **CUMULATO** delle spese di cui è stata effettuata la **DECERTIFICAZIONE** dall'inizio all'anno contabile 01/07/n-30/06/n+1 ad oggi ammonta complessivamente a:

DECERTIFICATO	IMPORTO	QUOTA FSE	%	QUOTA STATO REGIONE	%
SPESA POR FSE					

Il Responsabile di Obiettivo Specifico /Rappresentante O.I.

Allegati alla presente:

- Report dettaglio spese progetti incrementali per singolo progetto;
- Report certificazione incrementale per Obiettivo Specifico;
- Report certificazione cumulata per Obiettivo Specifico.



ALLEGATO 1.B - Dichiarazione di spesa - REGIMI di AIUTO

POR FSE Campania 2014/2020 **Obiettivo Specifico** _____

DICHIARAZIONE DI SPESA

Il sottoscritto _____, nominato Responsabile dell'Obiettivo Specifico _____ /Rappresentante dell'O.I. _____ del PO FSE Campania 2014/20 con Atto n. del _____;

ATTESTA

che i progetti inseriti nella presente attestazione di spesa soddisfano tutti i requisiti di legittimità, regolarità e conformità in quanto nell'esecuzione delle attività ad essi afferenti:

- a.1. sono state adempiute tutte le prescrizioni di cui ai Regolamenti (UE) 1303/13, 1301/13, 1011/14, 480/14 e s.m.i. ed al Programma Operativo Campania FSE 2014-2020;
- a.2. sono stati rispettati tutti i pertinenti Regolamenti e norme comunitarie e nazionali vigenti segnatamente in materia di regole di concorrenza e di aggiudicazione di appalti pubblici (Direttive 2014/23(UE) e 2014/24/(UE), 2014/25 (UE) nonché D.Lgs 50/2016 e s.m.i.), norme sugli aiuti di stato, parità tra uomini e donne e non discriminazione (art. 7 Reg. (UE) 1303/2013), sviluppo sostenibile (art. 8 Reg. (UE) 1303/2013);
- a.3. sono stati rispettati gli obblighi in materia di informazione e pubblicità (art. 115 Reg. (UE) 1303/2013 e artt. 3 e 4 Reg. (UE) 821/2014);
- a.4. sono state adempiute tutte le prescrizioni di legge ivi comprese quelle in materia fiscale, in materia di contrasto al lavoro non regolare ed in materia di trasparenza;
- a. che il controllo della spesa ha consentito di verificare:
 - a.1. l'effettiva realizzazione delle attività previste dall'operazione finanziata;
 - a.2. l'ammissibilità, la pertinenza e la congruità della spesa e la sua effettuazione entro i termini di ammissibilità/eleggibilità;
 - a.3. la validità e la legittimità della documentazione relativa alla rendicontazione della spesa per il periodo dal _____ al _____ predisposta dagli Uffici preposti al controllo di I livello;
- b. che non sono stati ottenuti, né richiesti per le stesse spese ulteriori rimborsi, contributi ed integrazioni di altri soggetti comunitari, nazionali e regionali;
- c. che sono stati acquisiti e validati sul Sistema Informativo gli esiti positivi dei controlli di I livello;
- d. che è stata verificata la coerenza dei dati finanziari indicati nel report allegato;
- e. che si è proceduto alla implementazione delle piste di controllo per ciascun intervento di cui



si attesta la spesa;

- f. l'ammissibilità delle spese e degli anticipi ammessi a finanziamento secondo la normativa comunitaria, nazionale e regionale.

Inoltre per le Operazioni per le quali la Regione Campania non è l'organismo che concede l'aiuto

ATTESTA altresì

- f. di aver acquisito l'attestazione della spesa relativa al periodo dal _____ al, con prot. _____ del _____, sottoscritta dal RUP in virtù dell'atto/convenzione/protocollo di intesa (citare quale), attraverso cui è stato possibile calcolare l'ammontare della spesa ammissibile così come specificato nell'allegato Report;
- g. che il controllo della spesa ha consentito di verificare l'attestazione da parte del Beneficiario della presenza degli originali dei documenti di spesa e di pagamento quietanzati a giustificazione delle attività ammesse a finanziamento presso livelli gestionali appropriati e conformi alla relativa pista di controllo.

DICHIARA

1. che la spesa oggetto della presente dichiarazione non è stata precedentemente certificata a valere sull'Obiettivo Specifico _____;
2. che le spese comprese nella presente dichiarazione riferita al PO FSE Campania 2014-20 rispettano i requisiti di ammissibilità/eleggibilità di cui alla normativa comunitaria, nazionale e regionale;
3. che le spese sono state sostenute per le operazioni selezionate nel quadro del Programma Operativo conformemente alle condizioni relative alla concessione di contributi pubblici a norma dell'Art 131 Par. 4 del Reg. (UE) 1303/13;
4. che i report allegati costituiscono parte integrante del presente atto;
5. che l'importo **INCREMENTALE** delle spese ammissibili erogato **A TITOLO DI ANTICIPI**, che si ritiene certificabile ai sensi art. 131 par. 4 Reg. (UE) 1303/13, dall'ultima dichiarazione di spesa presentata al _____ ad oggi - al netto delle decertificazioni già richieste - è pari a:

INCREMENTALE	IMPORTO	QUOTA FSE	%	QUOTA STATO REGIONE	%
Importo complessivo versato come anticipo dal programma operativo (A)					
Importo che è stato coperto dalle spese sostenute dai beneficiari entro tre anni dal pagamento dell'anticipo					



Importo che non è stato coperto dalle spese sostenute dai beneficiari e per il quale il periodo di tre anni non è ancora trascorso					
--	--	--	--	--	--

6. che l'importo **INCREMENTALE** delle **SPESE** ammissibili, per le quali il contributo pubblico sia stato versato ai beneficiari, che si ritiene certificabile ai sensi art. 131 par. 3 Reg. (UE) 1303/13, dall'ultima dichiarazione di spesa presentata al _____ ad oggi - al netto delle decertificazioni già richieste - è pari a:

INCREMENTALE	IMPORTO	QUOTA FSE	%	QUOTA STATO REGIONE	%
Importo complessivo versato come spese dal programma operativo (B)					

7. che l'importo **INCREMENTALE COMPLESSIVO** che si ritiene certificabile alla data della presente dichiarazione è:

INCREMENTALE COMPLESSIVO	IMPORTO	QUOTA FSE	%	QUOTA STATO REGIONE	%
(A) + (B)					

8. che l'importo **CUMULATO** delle spese ammissibili **A TITOLO DI ANTICIPI**, che si ritiene certificabile ai sensi art. 131 par. 4 Reg. (UE) 1303/13, dall'inizio dell'anno contabile 01/07/n - 30/06/n+1 alla data della presente dichiarazione - al netto delle decertificazioni già richieste - è pari a:

CUMULATO	IMPORTO	QUOTA FSE	%	QUOTA STATO REGIONE	%
Importo complessivo versato come anticipo dal programma operativo (A)					
Importo che è stato coperto dalle spese sostenute dai beneficiari entro tre anni dal pagamento dell'anticipo					
Importo che non è stato coperto dalle spese sostenute dai beneficiari e per il quale il periodo di tre anni non è ancora trascorso					

9. che l'importo **CUMULATO** delle **SPESE** ammissibili, per le quali il contributo pubblico sia stato versato ai beneficiari, che si ritiene certificabile ai sensi art. 131 par. 3 Reg. (UE) 1303/13,



dall'inizio dell'anno contabile 01/07/n -30/06/n+1 alla data della presente dichiarazione - al netto delle decertificazioni già richieste - è pari a:

CUMULATO	IMPORTO	QUOTA FSE	%	QUOTA STATO REGIONE	%
Importo complessivo versato come spese dal programma operativo (B)					

10. che l'importo **CUMULATO COMPLESSIVO** che si ritiene certificabile alla data della presente dichiarazione è:

CUMULATO COMPLESSIVO	IMPORTO	QUOTA FSE	%	QUOTA STATO REGIONE	%
(A) + (B)					

11. che l'importo **INCREMENTALE** delle spese di cui è stata richiesta la **DECERTIFICAZIONE** dall'ultima dichiarazione di spesa presentata al _____ ad oggi relativa all'anno contabile 01/07/n-30/06/n+1 ammonta a:

DECERTIFICATO INCREMENTALE	IMPORTO	QUOTA FSE	%	QUOTA REGIONE STATO	%
ANTICIPI					
SPESA					

12. che l'importo **CUMULATO** degli anticipi e delle spese di cui è stata effettuata la **DECERTIFICAZIONE dall'inizio** all'anno contabile 01/07/n-30/06/n+1 ad oggi ammonta complessivamente a:

DECERTIFICATO CUMULATO	IMPORTO	QUOTA FSE	%	QUOTA REGIONE STATO	%
ANTICIPI					
SPESA					

Il Responsabile di Obiettivo Specifico /Rappresentante O.I.

Allegati alla presente:

- Report dettaglio spese progetti incrementali per singolo progetto;
- Report certificazione incrementale per Obiettivo Specifico;
- Report certificazione cumulata per Obiettivo Specifico.



ALLEGATO 1.C - Dichiarazione di spesa - STRUMENTI INGEGNERIA FINANZIARIA

POR FSE Campania 2014/2020 **Obiettivo Specifico** _____

DICHIARAZIONE DI SPESA

Il sottoscritto _____, nominato Responsabile dell'Obiettivo Specifico _____ /Rappresentante dell'O.I. _____ del PO FSE Campania 2014/20 con Atto n. del _____;

ATTESTA

- a. che i progetti inseriti nella presente attestazione di spesa soddisfano tutti i requisiti di legittimità, regolarità e conformità in quanto nell'esecuzione delle attività ad essi afferenti:
- a.1. sono state adempiute tutte le prescrizioni di cui ai Regolamenti (UE) 1303/13, 1301/13, 1011/14, 480/14 e s.m.i. ed al Programma Operativo Campania FSE 2014-2020;
 - a.2. sono stati rispettati tutti i pertinenti Regolamenti e norme comunitarie e nazionali vigenti segnatamente in materia di regole di concorrenza e di aggiudicazione di appalti pubblici (Direttive 2014/23(UE) e 2014/24/(UE), 2014/25 (UE) nonché D.Lgs 50/2016 e s.m.i.), norme sugli aiuti di stato, parità tra uomini e donne e non discriminazione (art. 7 Reg. (UE) 1303/2013), sviluppo sostenibile (art. 8 Reg. (UE) 1303/2013);
 - a.3. sono stati rispettati gli obblighi in materia di informazione e pubblicità (art. 115 Reg. (UE) 1303/2013 e artt. 3 e 4 Reg. (UE) 821/2014);
 - a.4. sono state adempiute tutte le prescrizioni di legge ivi comprese quelle in materia fiscale, in materia di contrasto al lavoro non regolare ed in materia di trasparenza;
- b. che il controllo della spesa ha consentito di verificare:
- b.1. l'effettiva realizzazione delle attività previste dall'operazione finanziata;
 - b.2. l'ammissibilità, la pertinenza e la congruità della spesa e la sua effettuazione entro i termini di ammissibilità/eleggibilità;
 - b.3. la validità e la legittimità della documentazione relativa alla rendicontazione della spesa per il periodo dal _____ al _____ predisposta dagli Uffici preposti al controllo di I livello;
- c. che non sono stati ottenuti, né richiesti per le stesse spese ulteriori rimborsi, contributi ed integrazioni di altri soggetti comunitari, nazionali e regionali;
- d. che sono stati acquisiti e validati sul Sistema Informativo gli esiti positivi dei controlli di I livello;



- e. che è stata verificata la coerenza dei dati finanziari indicati nel report allegato;
- f. che si è proceduto alla implementazione delle piste di controllo per ciascun intervento di cui si attesta la spesa;
- g. l'ammissibilità delle spese e degli anticipi ammessi a finanziamento secondo la normativa comunitaria, nazionale e regionale.

Inoltre per le Operazioni per le quali la Regione Campania non è l'organismo che fornisce il contributo finanziario

ATTESTA altresì

- a. di aver acquisito l'attestazione della spesa relativa al periodo dal _____ al, con prot. _____ del _____, sottoscritta dal RUP in virtù dell'atto/convenzione/protocollo di intesa (citare quale), attraverso cui è stato possibile calcolare l'ammontare della spesa ammissibile così come specificato nell'allegato Report;
- b. che il controllo della spesa ha consentito di verificare l'attestazione da parte del Beneficiario della presenza degli originali dei documenti di spesa e di pagamento quietanzati a giustificazione delle attività ammesse a finanziamento presso livelli gestionali appropriati e conformi alla relativa pista di controllo.

DICHIARA

1. che la spesa oggetto della presente dichiarazione non è stata precedentemente certificata a valere sull'Obiettivo Specifico _____;
2. che la spesa dichiarata rispetta i requisiti di cui all'art. 41 Reg. (CE) 1303/2013;
3. che le spese comprese nella presente dichiarazione riferita al PO FSE Campania 2014-20 rispettano i requisiti di ammissibilità/eleggibilità di cui alla normativa comunitaria, nazionale e regionale;
4. che le spese sono state sostenute per le operazioni selezionate nel quadro del Programma Operativo conformemente alle condizioni relative all'erogazione strumenti finanziari di a norma dell'Art.41 Par.1 del Reg. (UE) 1303/13;
5. che i report allegati costituiscono parte integrante del presente atto;
6. che l'importo **INCREMENTALE** relativo a contributi erogati agli strumenti finanziari ex art. 38 Reg. (UE) 1303/13 che si ritiene certificabile dall'ultima dichiarazione di spesa presentata al _____ ad oggi - al netto delle decertificazioni già richieste - è pari :

INCREMENTALE	IMPORTO	QUOTA FSE	%	QUOTA STATO REGIONE	%
Importo complessivo dei contributi erogati dal programma operativo agli strumenti finanziari (A)					
Importo complessivo dei contributi del programma effettivamente erogati o, nel caso delle garanzie, impegnati a titolo					



di spesa ammissibile (B)					
TOTALE (C) (A)+(B)=C	0,00	0,00		0,00	

7. che l'importo **CUMULATO** relativo a contributi erogati agli strumenti finanziari ex. art. 38 Reg. (UE) 1303/13 che si ritiene certificabile dall'inizio dell'anno contabile 01/07/n -30/06/n+1 alla data della presente dichiarazione - al netto delle decertificazioni già richieste - è pari a:

CUMULATO	IMPORTO	QUOTA FSE	%	QUOTA STATO REGIONE	%
Importo complessivo dei contributi erogati dal programma operativo agli strumenti finanziari (A)					
Importo complessivo dei contributi del programma effettivamente erogato, nel caso delle garanzie, impegnati a titolo di spesa ammissibile della spesa pubblica corrispondente (B)					
TOTALE (C) (A)+(B)=C	0,00	0,00		0,00	

8. che l'importo **INCREMENTALE** delle spese di cui è stata richiesta la **DECERTIFICAZIONE** dall'ultima dichiarazione di spesa presentata al _____ ad oggi, relativamente all'anno contabile 01/07/n-30/06/n+1 ammonta a:

DECERTIFICATO	IMPORTO	QUOTA FSE	%	QUOTA STATO REGIONE	%
SPESA POR FSE					

9. che l'importo **CUMULATO** delle spese di cui è stata effettuata la **DECERTIFICAZIONE dall'inizio** all'anno contabile 01/07/n-30/06/n+1 ad oggi ammonta complessivamente a :

DECERTIFICATO	IMPORTO	QUOTA FSE	%	QUOTA STATO REGIONE	%
SPESA POR FSE					

Il Responsabile di Obiettivo Specifico/Rappresentante O.I.

Allegati alla presente:

- Report dettaglio spese progetti incrementali per singolo progetto;
- Report certificazione incrementale per Obiettivo Specifico;
- Report certificazione cumulata per Obiettivo Specifico.