



Agenzia per la Coesione Territoriale

Area Programmi e Procedure
Ufficio 1. Coordinamento delle autorità di certificazione e monitoraggio della spesa

RAPPRESENTANTI DELLE REGIONI NELLA
COMMISSIONE MISTA CTE

REGIONE PIEMONTE PER IL PO FRANCIA ITALIA
ALCOTRA

e, p.c.,

PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE MISTA CTE

MINISTERO ECONOMIA E FINANZE
DRGS - IGRUE

OGGETTO: PROGRAMMAZIONE 2014 2020 - OBIETTIVO COOPERAZIONE TERRITORIALE EUROPEA
PROCEDURA PER IL RIMBORSO DELLA QUOTA NAZIONALE A VALERE SUL FONDO DI
ROTAZIONE.

Si invia in allegato la nota contenente la descrizione della procedura per la richiesta di erogazione del cofinanziamento nazionale per i programmi operativi dell'Obiettivo Cooperazione Territoriale Europea 2014 – 2020, come elencati di seguito:

- FRANCIA ITALIA (ALCOTRA),
- INTERREG V-B ADRIATICO – MAR IONIO,
- INTERREG SPAZIO ALPINO,
- INTERREG CENTRAL EUROPE 2020,
- INTERREG V-B MEDITERRANEO,
- INTERREG EUROPE.

I Rappresentanti in indirizzo, per il tramite dei punti nazionali di contatto, e la regione Piemonte assicureranno la puntuale diffusione ai partner italiani dell'allegato alla presente nota, informando detti partner che non saranno prese in esame richieste di cofinanziamento che non si atterrano a quanto indicato nell'allegato.

Il Dirigente
(Nicolino Paragona)

Nicolino Paragona
Via Sicilia, 162/C – 00187 Roma
tel. +39 06 96517777 – fax +39 06 42086946
e-mail: area-programmi.uf1@agenziacoesione.gov.it
<http://www.agenziacoesione.gov.it>



Agenzia per la Coesione Territoriale

Area Programmi e Procedure

Ufficio 1. Coordinamento delle autorità di certificazione e monitoraggio della spesa

PROGRAMMAZIONE 2014 2020 - OBIETTIVO COOPERAZIONE TERRITORIALE EUROPEA PROCEDURA PER IL RIMBORSO DELLA QUOTA NAZIONALE A VALERE SUL FONDO DI ROTAZIONE.

La procedura di rimborso della quota nazionale per il periodo di programmazione 2014-2020 rimane sostanzialmente invariata rispetto a quella utilizzata nel 2007-2013. Di seguito si elencano i passi principali della procedura che interessa i partner italiani dei programmi FRANCIA ITALIA (ALCOTRA), INTERREG V-B ADRIATICO – MAR IONIO, INTERREG SPAZIO ALPINO, INTERREG CENTRAL EUROPE 2020, INTERREG V-B MEDITERRANEO, INTERREG EUROPE. Alla stessa procedura dovranno fare riferimento i partner italiani di progetti finanziati nell'ambito della flessibilità prevista nei programmi dell'obiettivo CTE cui non partecipa direttamente l'Italia.

Il partner italiano può attivare la richiesta di rimborso per la quota di cofinanziamento nazionale a valere sul Fondo di Rotazione, così come prevista nella delibera CIPE di cofinanziamento 10/2015, solo dopo che le Autorità del PO CTE trasferiscono il cofinanziamento a carico del FESR al LEAD Partner del progetto, quest'ultimo ai singoli partner di progetto.

Il rimborso della quota nazionale deve essere richiesto dal partner italiano alla Agenzia per la Coesione Territoriale, Area Programmi e Procedure, Ufficio 1, d'ora in poi ACT – APP - UF1.

Il partner italiano comunica alla Agenzia per la Coesione Territoriale l'avvenuta acquisizione del contributo FESR spettante a fronte delle spese effettivamente sostenute e rendicontate a seguito degli esiti del controllo di primo livello, formulando la richiesta di rimborso a valere sulle risorse relative al cofinanziamento nazionale, compilando il formulario di cui all'allegato 1.

L'ACT – APP - UF1 provvede a compilare la richiesta di erogazione nel sistema finanziario IGRUE per il trasferimento della quota di competenza al partner italiano, inserendo nella causale della richiesta di erogazione il CCI del Programma e l'acronimo del Progetto.

L'ACT – APP - UF1 comunica su base trimestrale ai punti nazionali di contatto dei PO sopra elencati, nel caso del PO Francia Italia ALCOTRA alla Regione Toscana, gli esiti dei trasferimenti disposti, per il successivo inoltro ai partner di progetto interessati.

Con riferimento ai partner italiani di progetti finanziati nell'ambito della flessibilità prevista nei programmi dell'obiettivo CTE, cui non partecipa direttamente l'Italia, l'ACT – APP - UF1 comunica agli stessi partner gli esiti dei trasferimenti disposti.

In caso di rettifiche finanziarie conseguenti ad attività di controllo e/o di audit che richiedono la restituzione di risorse percepite a valere sul cofinanziamento nazionale, l'ACT – APP - UF1 procederà tramite compensazione con il primo rimborso utile in trattamento. In caso di impossibilità ad attivare la compensazione, l'ACT – APP - UF1 procederà ad avviare la procedura di richiesta di restituzione delle somme indebitamente ricevute.

Nicolino Paragona
Via Sicilia, 162/C – 00187 Roma
tel. +39 06 96517777 – fax +39 06 42086946
e-mail: area-programmi.uf1@agenziacoesione.gov.it
<http://www.agenziacoesione.gov.it>



Tutte le richieste dei Partner italiani dovranno essere inviate da indirizzi pec, firmate digitalmente, alla pec

area.programmi.uf1@pec.agenziacoersione.gov.it

ed in copia a

area.programmi.uf1@agenziacoersione.gov.it.



Allegato 1 – Richiesta di rimborso della quota nazionale a valere sul Fondo di Rotazione.

Carta intestate del beneficiario

AGENZIA PER LA COESIONE TERRITORIALE

AREA PROGRAMMI E PROCEDURE

UFFICIO 1

pec: area.programmi.uf1@pec.agenziacoessione.gov.it

mail: area.programmi.uf1@agenziacoessione.gov.it

Oggetto: Programmazione 2014-2020 – Obiettivo CTE. Richiesta di erogazione della quota nazionale di cofinanziamento relativa al progetto _____ cofinanziato nell'ambito del PO _____.

A seguito della rendicontazione presentata dal LEAD Partner, la Autorità di Certificazione del PO _____ ha provveduto ad erogare a favore dello stesso la quota FESR corrispondente. Lo scrivente Partner italiano chiede, pertanto, il versamento della quota a carico del Fondo di Rotazione di propria competenza come di seguito specificato.

CCI	
Asse	
Progetto	
Acronimo	
Denominazione Partner	
Cod. Fisc. / P. IVA	
Ruolo (1)	LEAD partner / Project partner
Rappr. Legale	
Data inizio progetto	gg/mm/aaaa
Data fine progetto	gg/mm/aaaa
Data rendicontazione (2)	gg/mm/aaaa
Spesa certificata (3)	
FESR ricevuto (3)	
Contropartita nazionale richiesta (3)	

(1) Cancellare il ruolo che non rileva

(2) Rendicontazione da parte del partner successiva al controllo di primo livello

(3) L'importo è riferito alla richiesta di cui all'oggetto

Si dichiara che:

- il controllo di primo livello è stato effettuato da _____;
- il costo del controllo di primo livello ammonta complessivamente a euro _____;
- la validazione delle spese oggetto della presente richiesta da parte del controllore di primo livello è avvenuta entro i termini previsti dal PO (SI) (NO);



- la validazione delle spese oggetto della presente richiesta da parte del controllore di primo livello è avvenuta in loco (SI) (NO).

Si allegano:

- documento attestante la notifica del pagamento della quota FESR relativa alla richiesta in oggetto;
- contabile bancaria o documento avente valore probatorio equivalente attestante l'avvenuto accreditamento dei Fondi FESR per la richiesta in oggetto;
- "break down by partner", ovvero il dettaglio della certificazione per partner;
- documento attestante il cambio di rappresentante legale, se intervenuto in corso di attuazione del progetto.

L'erogazione della quota nazionale richiesta dovrà essere effettuata a favore di:

Partner italiano	
Conto di Tesoreria / contabilità speciale (1)	
Banca	
IBAN	
Swift	

(1) Conto di tesoreria/contabilità speciale obbligatorio per "ENTI soggetti a tesoreria unica"

Luogo _____

Data _____

Il rappresentante legale del beneficiario _____

(firma)