



## *Agenzia per la Coesione Territoriale*

Area Progetti e Strumenti – Ufficio 6

*Alla cortese attenzione di*

**AdG italiane dei Programmi CTE**

**Co-presidenti dei Comitati nazionali**

**Regioni partner del Programma  
Francia Italia Alcotra**

**LORO INDIRIZZI DI POSTA  
ELETTRONICA**

**Oggetto: Nota relativa al cofinanziamento nazionale dei Programmi dell'Obiettivo Cooperazione Territoriale Europea (CTE)/ENI/IPAII**

La **Delibera CIPE n. 10 del 28 gennaio 2015**, relativa alla definizione dei criteri di cofinanziamento pubblico nazionale dei programmi europei per il periodo di programmazione 2014-2020, all'articolo *1.6 Programmi della Cooperazione territoriale europea* stabilisce che:

“Per i programmi di cooperazione territoriale europea di cui è parte la Repubblica italiana, compresi quelli finanziati con lo strumento europeo di vicinato (ENI) e di assistenza alla preadesione (IPA II) con autorità di gestione italiana, il cofinanziamento nazionale è indicativamente pari al 15 per cento della spesa pubblica totale (quota comunitaria più cofinanziamento nazionale). La relativa copertura finanziaria è posta a totale carico del Fondo di rotazione, eccetto la quota nazionale a carico dei privati, nei programmi in cui viene prevista.”

In seguito, la Nota tecnica (versione dell'8/4/2016) per l'**Intesa Stato-Regioni del 14 aprile 2016** ha esplicitato e chiarito ulteriormente tale disposizione e al punto *Cofinanziamento e circuito finanziario* prevede:

“La Legge 27 dicembre 2013, n. 147 “Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato” (Legge di stabilità 2014), all'articolo 1 commi 240-241 e relativa Tabella finanziaria “E” ha definito le risorse totali messe a disposizione per il cofinanziamento dei programmi cofinanziati dai Fondi strutturali 2014-2020 a valere sul Fondo di rotazione, di cui alla legge n. 183/1987, con riferimento all'intero periodo di programmazione 2014-2020.

Il Fondo di rotazione provvederà dunque integralmente alla copertura degli oneri relativi alla quota di cofinanziamento nazionale pubblica, con le disponibilità stabilite dalla suddetta Legge. Ai fini del



## *Agenzia per la Coesione Territoriale*

### Area Progetti e Strumenti – Ufficio 6

contenimento della spesa pubblica, e per restare entro i limiti delle risorse messe a disposizione dalla Legge di Stabilità 2014, l'Italia ha chiesto che il piano finanziario dei programmi CTE ai quali partecipa preveda che il FESR contribuisca con la quota massima prevista dai regolamenti (85%), limitando quindi il contributo del Fondo di rotazione al restante 15%.

Pertanto, qualora in un programma CTE sia prevista la partecipazione di privati (e ove per i medesimi non ricorrano gli estremi per essere definiti organismi di diritto pubblico ai sensi dell'art. 2 della Direttiva appalti 24/2014/UE), ad essi spetterà l'onere di coprire la quota di co-finanziamento nazionale prevista dal programma”.


Tutti i Programmi CTE/ENI ed IPA II a partecipazione italiana, in coerenza con le disposizioni di cui sopra, hanno recepito nei propri manuali e/o negli avvisi di selezione delle proposte progettuali, l'esclusione dei partner privati dal beneficio del cofinanziamento nazionale.

Tanto premesso, per i Programmi con AdG estera e per il Programma Adrion, la quota nazionale di cofinanziamento sarà erogata unicamente ai partner pubblici (o Public equivalent bodies) sulla base dell'elenco dei partner con indicazione del relativo status giuridico trasmesso dalle AdG o dai Co-Presidenti dei relativi Comitati Nazionali all'ACT.

Risulta tuttavia necessaria una **integrazione della modulistica** (Allegato 1) di richiesta del pagamento della quota di cofinanziamento nazionale, per inserire un'autodichiarazione del soggetto richiedente in merito al proprio status giuridico e consentire i controlli opportuni da parte dell'Ufficio 1 dell'ACT.

In caso di eventuali **modifiche di status giuridico nel corso dell'attuazione del progetto**, in generale, farà fede unicamente lo status del partner al momento di richiesta della quota di cofinanziamento nazionale. Qualora intervenga una modifica, le AdG o i Co-Presidenti dei CN sono chiamati a comunicare il cambiamento e a confermare il nuovo status giuridico del partner. L'Ufficio 1 dell'ACT si riserva di effettuare le opportune verifiche e di analizzare eventuali specificità caso per caso.

Il Dirigente

Paolo Galletta  




# *Agenzia per la Coesione Territoriale*

Area Progetti e Strumenti – Ufficio 6

## **Allegato 1: Modulo di richiesta del cofinanziamento nazionale**

### *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 \_\_\_\_\_.**

Lo scrivente Partner italiano chiede con la presente il versamento della quota a carico del Fondo di Rotazione di propria competenza come di seguito specificato.

|                                       |                                |
|---------------------------------------|--------------------------------|
| CCI                                   |                                |
| Asse                                  |                                |
| CUP                                   |                                |
| Progetto                              |                                |
| Acronimo                              |                                |
| Denominazione Partner                 |                                |
| Cod. Fisc. / P. IVA                   |                                |
| Ruolo (1)                             | LEAD partner / Project partner |
| Rappresentante Legale                 |                                |
| Data inizio progetto                  | gg/mm/aaaa                     |
| Data fine progetto                    | gg/mm/aaaa                     |
| Rimborso in acconto/anticipazione (2) |                                |
| Data rendicontazione (3)              | gg/mm/aaaa                     |
| Spesa certificata (3)                 |                                |
| FESR ricevuto                         |                                |
| Contropartita nazionale richiesta (4) |                                |

(1) Cancellare il ruolo che non rileva



## *Agenzia per la Coesione Territoriale*

### Area Progetti e Strumenti – Ufficio 6

(2) *Non compilare se non rileva*

(3) *Compilare se (2) non rileva - Rendicontazione da parte del partner successiva al controllo di primo livello*

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

Si dichiara che:

- il proprio stato giuridico è pubblico o pubblico equivalente;
- 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:

1. documento attestante la notifica del pagamento della quota FESR relativa alla richiesta in oggetto;
2. contabile bancaria o documento avente valore probatorio equivalente attestante l'avvenuto accreditamento dei Fondi FESR per la richiesta in oggetto;
3. "break down by partner", ovvero il dettaglio della certificazione per partner;
4. 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 /<br>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)