



## Check-list per Controlli a campione sulle autocertificazioni ai sensi del DPR 445/2000

P.O.R. F.S.E. Umbria 2014-2020 - Asse II, PI 9.iv

Art. 22 DL 157/2020

requisiti destinatari finali Tipologia 2C

Allegato 2

|  |  |
|--|--|
| <b>Codice univoco identificativo della domanda</b> |  |
| <b>Data e ora presentazione della domanda</b>      |  |
| <b>Nome e cognome del destinatario finale</b>      |  |

| elementi di controllo   | modalità di verifica   | istituzioni competenti per il controllo            | esito | note |
|---|--|--|-------|------|
| *essere lavoratore autonomo iscritto ad INPS – gestione separata o altra cassa, alla data di pubblicazione dell'avviso sul BUR  | Richiesta scritta con elenco dei codici fiscali da sottoporre a verifica   | INPS   |       |      |
| *essere iscritto agli Elenchi nazionali dei professionisti competenti a eseguire interventi sui beni culturali (D.M. 244 del 20 maggio 2019)  | Supplemento di istruttoria al destinatario finale attestante l'iscrizione  | Verifica a carico dell'Amministrazione erogante/AT |       |      |
| *essere in possesso di attestazione rilasciata dalle associazioni autorizzate dal MISE ai sensi della Legge 14 gennaio 2013, n. 4 "Disposizioni in materia di professioni non organizzate"  | Supplemento di istruttoria al destinatario finale relativa all'attestazione rilasciata da associazione autorizzata | Verifica a carico dell'Amministrazione erogante/AT |       |      |
| *avere, nel periodo che intercorre tra il 01.01.2019 e la data di pubblicazione dell'avviso sul BUR versamenti dei contributi previdenziali ed assistenziali pari ad almeno 1.000,00 euro connessi all'esercizio di dette professioni | Richiesta scritta con indicazione del codice fiscale da sottoporre a verifica                                      | INPS   |       |      |

|   |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|
| Partita iva attiva alla data di pubblicazione dell'avviso sul BUR | Verifica tramite portale Agenzia della Entrate | Verifica a carico dell'Amministrazione erogante/AT |  |  |
|---|--|--|--|--|

\* La verifica è volta ad accertare la sussistenza di tale requisito alla data di pubblicazione dell'avviso sul BUR

NOTA:

SI = conforme

NO= **non conforme**, in tal caso va valorizzato obbligatoriamente il campo note

**ESITO**

CONFORME/NON CONFORME

Data

nome e cognome

firma

