

Masainas, 27.01.2023

**Alla Segretaria  
Animatrice  
Dott.ssa Francesca  
Murgia**  
GAL Sulcis Iglesiasiente  
Capoterra e Campidano  
di Cagliari

### **ORDINE DI SERVIZIO PERSONALE DIPENDENTE**

**OGGETTO: Domanda di pagamento delle misure non connesse alla superficie o agli animali misura 19 sostegno allo sviluppo locale Leader – CLLD - sottomisura 19.2. sostegno all'esecuzione degli interventi nell'ambito della strategia di sviluppo locale di tipo partecipativo - operazione 6.2.2.1.3 "Competenza e impresa per lo sviluppo rurale sostenibile. Sostegno a investimenti per lo sviluppo di imprese extra agricole", codice univoco bando 36701 DOMANDA NR. 24270140593 CUA SLSMLE86H29F979S. ORDINE DI SERVIZIO.**

### **PREMESSO che**

- ✓ in data 02/02/2022 è stato trasmesso il decreto di concessione della domanda di sostegno n. 04250026129 CUA SLSMLE86H29F979S, in merito all'operazione 6.2.2.1.3 "Competenza e impresa per lo sviluppo rurale sostenibile. Sostegno a investimenti per lo sviluppo di imprese extra agricole", codice univoco bando 36701;
- ✓ in data 01/07/2021 è stata stipulata la convenzione tra l'Organismo Pagatore Regionale ARGEA Sardegna e il GAL Sulcis Iglesiasiente Capoterra e Campidano di Cagliari, di delega delle funzioni per l'istruttoria delle domande di pagamento;
- ✓ il Manuale delle procedure attuative della Misura 19 sotto misura 19.2 interventi a bando pubblico GAL modificato con determinazione n. 0011093 del 07/06/2021, prevede che per le attività istruttorie possano essere incaricati i componenti della struttura tecnica del GAL;
- ✓ In data 06/09/2022, è stata rilasciata sul sistema gestionale SIAN la domanda di pagamento di acconto da parte della ditta individuale "ZIRU TOUR DI EMILIO SELIS" CUA SLSMLE86H29F979S, P.IVA 01601180910;

✓

### **Tutto ciò premesso**

La sottoscritta Nicoletta Piras nata a Cagliari il 19/07/1976, in qualità di Direttrice del GAL Sulcis Iglesiasiente Capoterra e Campidano di Cagliari, avente sede legale in via Aldo Moro snc in Masainas (CI), Le assegna l'incarico di funzionario istruttore della seguente domanda di pagamento:

**GAL SULCIS IGLESIENTE CAPOTERRA E CAMPIDANO DI CAGLIARI**

**SEDE** Via Aldo Moro 6 - 09010 Masainas (SU) **TELEFONO** +39 0781 697025

**E-MAIL** [info@galsulcisiglesiente.it](mailto:info@galsulcisiglesiente.it) **PEC** [galsulcisiglesiente@pec.it](mailto:galsulcisiglesiente@pec.it) **SITO** [www.galsulcisiglesiente.it](http://www.galsulcisiglesiente.it)



Nr. Domanda di sostegno	Nr. Domanda di pagamento	CUUA	Denominazione	Tipologia di domanda
<b>04250026129</b>	<b>24270140593</b>	<b>SLSMLE86H29F979S</b>	ZIRU TOUR DI EMILIO SELIS	Acconto

Si specifica che l'istruttoria della domanda di sostegno n. **04250026129** è stata svolta dai seguenti tecnici:

Istruttoria di ricevibilità: Dott.ssa Nicoletta Piras;

Ammissibilità e valutazione tecnica: Commissione di valutazione composta dai seguenti componenti:  
Dott. Cadeddu Gianluca; Ing. Naseddu Marco e Dott.ssa Congiu Sonia.

Il suo incarico consisterà nella verifica del controllo di ricevibilità e di ammissibilità e dovrà provvedere alla compilazione e alla sottoscrizione delle check-list di controllo e dei rapporti istruttori sul sistema SIAN.

Si allega alla presente la dichiarazione di assenza di conflitto di interesse che si chiede di compilare, sottoscrivere.

**La Direttrice**  
Nicoletta Piras

**Per accettazione**  
**Il Dipendente**