

Allegato 17

REGIONE MOLISE

Programma Regionale Molise FESR FSE+ 2021-2027
Obiettivo Investimenti in favore della crescita e dell'occupazione

VERBALE DI CONTROLLO IN LOCO

CODICE 2021IT16FFPR001

PRIORITA'/ OBIETTIVO SPECIFICO	
AZIONE	
TITOLO DEL PROGETTO:	<i>Inserire titolo del progetto</i>
BENEFICIARIO	
CUP	
CODICE MoSEM	
DATA	
INCARICATO DEL CONTROLLO	

CONTROLLI IN LOCO

Verbale di verifica in loco

Data _____

Operatore _____

Data	<i>inserire data</i>
Luogo	<i>inserire luogo nel quale è stato effettuato il controllo</i>

Struttura	Tel.	Indirizzo	e-mail	Responsabile
Servizio/ Responsabile di Azione			-	
Responsabile del procedimento			-	
Responsabile controlli di I livello			-	

ASSE	
AZIONE	
ATTIVITA'	
CUP	
SPESA CONTROLLATA AL _____ ¹	euro _____
STATO DI AVANZAMENTO DELL'OPERAZIONE ² :	- Istruttoria () - Attuazione () - Rendicontazione () - controllo successivo alla chiusura ()
REGISTRAZIONE DELLA VERIFICA	VERBALE ALLEGATO N° _____ del _____
ATTIVITA' DA SVOLGERE	<input type="checkbox"/> Segnalazione regolarità/irregolarità all'AdG <input type="checkbox"/> Presentazione di documentazione integrativa _____ <input type="checkbox"/> Avvio procedimento di revoca/recupero ³

La verifica in loco relativa al Progetto (n. ID e Titolo) _____ è stata realizzata in data _____ dai Verificatori _____ alla presenza di _____ in qualità di _____ per il soggetto beneficiario, presso la seguente sede _____.

¹ Riportare la spesa ammissibile rendicontata. Nel caso di regimi di aiuto la spesa controllata corrisponde ai pagamenti effettuati dalla Regione e non comprende la quota di investimento del privato.

² Contrassegnare con una X la giusta opzione

³ Previa valutazione di competenza del Direttore di servizio.

Sono stati verificati gli argomenti di verifica come riportato nelle checklist allegate.

Di seguito si riporta la descrizione delle verifiche realizzate con l'indicazione dei relativi esiti:

Documentazione controllata:

Eventuale documentazione mancante:

Esiti del controllo:

Regolare ☐

Irregolare ☐

Parzialmente irregolare ☐

Oggi, _____ alle ore _____
presso _____
il sottoscritto _____
e il sottoscritto _____
procedono alla esecuzione della verifica avente per oggetto: *_(inserire i riferimenti identificativi dell'intervento)_* _____

La spesa ammissibile controllata ammonta a complessivi _____ euro (di cui quota UE _____ euro, quota Stato _____ euro, quota Regione _____ euro).

Sono presenti alla verifica:

1. _____ in qualità di _____
2. _____ in qualità di _____

Il Servizio Rendicontazione, controllo e vigilanza ha effettuato le verifiche come da check list di controllo specifica che si allega al presente verbale, con particolare riguardo a:
(inserire lo stato di avanzamento del progetto oggetto di verifica ANTICIPAZIONE, SAL, SALDO)

Nel corso del controllo è stata verificata la seguente documentazione:

Emerge quanto segue⁴:

- ☐ Nel corso delle verifiche di cui sopra e limitatamente ad esse non sono state constatate osservazioni;
- ☐ Nel corso delle verifiche di cui sopra e limitatamente ad esse non sono state constatate irregolarità;
- ☐ Nel corso delle verifiche di cui sopra e limitatamente ad esse non sono state constatate inadempienze rispetto agli impegni amministrativi e tecnici assunti.

Descrizione delle eventuali osservazioni e/o irregolarità:

1. _____
2. _____
3. _____

Il Sig. _____ in qualità di _____ presente al controllo dichiara quanto segue:
_____ *(inserire eventuali dichiarazioni del rappresentante del beneficiario)*

Data

I soggetti presenti al controllo

Firma del responsabile del controllo

⁴ Contrassegnare con una X la giusta opzione