



UNIONE EUROPEA



PO FEAMP
2014 | 2020



REPUBBLICA ITALIANA

P.O. FEAMP 2014/2020 – Erogazione a Singoli Beneficiari			
CONTROLLO IN LOCO – VERBALE			
Data:		Verificatori:	Atto di nomina:
Titolo del Progetto:		CUP:	
Localizzazione:		Atto di concessione:	
Beneficiario:		Costo del progetto:	Euro _____
Priorità:	Misura:	Determinazione Avviso Pubblico:	
Codice Progetto in fase di istruttoria	N. di Protocollo assegnato dall'Ufficio preposto		
Data ricezione domanda di pagamento		Sostegno richiesto (SAL o Saldo -specificare)	Euro _____
Spesa rendicontata dal richiedente	Euro _____	Sostegno già erogato	Euro _____



**UNIONE
EUROPEA**



PO FEAMP
2014 | 2020



**REPUBBLICA
ITALIANA**

Il sottoscritto _____ in qualità di Responsabile del Controllo per l'istruttoria sull'istanza di pagamento per _____ (1°Acconto/2°Acconto/Saldo), afferente all'operazione finanziata a valere sulla Misura del FEAMP Lazio 2014/2020 sopra indicata, presentata dal Beneficiario sopra generalizzato, visti il Bando di Misura sopra indicato e le vigenti Disposizioni Procedurali adottate dal RADG con Determinazione n. _____ del _____, in base alla documentazione richiesta dal Bando di Misura, e presentata con la medesima istanza, svolta l'attività di verifica in loco,

PREMESSO CHE

- con nota prot. n. _____ del _____ ha proceduto a dare comunicazione al Beneficiario della verifica in loco in programma, con indicazione della data e luogo stabiliti, indicazione del personale di cui è richiesta la presenza, dei documenti di cui è prevista la presa visione, e ogni altra informazione utile al buon esito della verifica;
- *(eventuale)* con nota acquisita al prot. con n. _____ del _____ ha ricevuto richiesta del Beneficiario di variare la data prevista per la verifica in loco al giorno, motivando che _____;
- *(eventuale)* con nota prot. n. _____ del _____ ha riscontrato la richiesta del Beneficiario fissando la data della verifica al giorno _____ ;

ATTESTA

• **TEMPI, SITI E PERSONE PRESENTI ALLE OPERAZIONI DI VERIFICA IN LOCO:**

Data	Orario di inizio e fine	Sito	alla presenza di

Campo di descrizione libera

Descrizione del controllo	SI NO NA*	Tipologia ed estremi dei documenti di riferimento	Esito e Commenti

* NA = Non Applicabile (o non pertinente)

• **LUOGHI E LOCALI VERIFICATI:**

dettagliare i luoghi e i locali verificati



PO FEAMP
2014 | 2020



UNIONE
EUROPEA

REPUBBLICA
ITALIANA

1. La localizzazione dell'operazione risulta corrispondente a quanto indicato nella documentazione presentata dal Beneficiario?			
2. Il beneficiario ha consentito l'accesso a tutti i luoghi utili alla verifica?			
3. Si riscontrano i lavori, nello stato che risulta dalla documentazione di rendicontazione, e sono coerenti con quanto finanziato?			

• **BENI e SERVIZI VERIFICATI:**

<i>dettagliare i beni e i servizi verificati</i>			
4. Si riscontrano i beni, nello stato che risulta dalla documentazione di rendicontazione, e sono coerenti con quanto finanziato?			
5. I beni risultano nuovi e in buono stato di conservazione?			
6. La prestazione dei servizi oggetto di finanziamento, allo stato della rendicontazione, è evidente, o compatibile con lo stato dei luoghi?			

• **DOCUMENTAZIONE VERIFICATA:**

<i>dettagliare la documentazione verificata</i>			
7. È stata messa a disposizione tutta la documentazione utile, chiesta con la comunicazione o nel corso della verifica?			
8. Il beneficiario ha mantenuto una contabilità separata o una codificazione contabile adeguata per le transazioni relative all'operazione?			
9. È stata verificata positivamente l'esistenza, e la rispondenza alla documentazione di rendiconto, dei numeri di matricola (o dei numeri attribuiti in assenza di quelli di matricola) dei beni oggetto di finanziamento?			



PO FEAMP
2014 | 2020



UNIONE
EUROPEA

REPUBBLICA
ITALIANA

<p>10. È stata verificata positivamente l'esistenza, e la coerenza della documentazione relativa ad autorizzazioni, pareri, concessioni, funzionalità qualità e sicurezza degli impianti, certificazioni di conformità CE, conformità a norma di legge dell'operazione? <u>(ove pertinente con lo stato di avanzamento)</u></p>			
<p>11. Nei registri IVA sono registrate le fatturazioni di acquisto rendicontate e i relativi dettagli dell'IVA? <u>(ove pertinente)</u></p>			
<p>12. Nel Libro degli inventari e nel Registro dei beni ammortizzabili, sono registrati i beni oggetto di finanziamento? <u>(ove pertinente)</u></p>			
<p>13. Nel Libro Unico del lavoro sono registrati i lavoratori del Beneficiario le cui prestazioni sono oggetto di rendicontazione? <u>(ove pertinente)</u></p>			
<p>14. Il Beneficiario ha assolto gli obblighi di informazione e pubblicità, a proprio carico, legati all'operazione? <u>(ove pertinente)</u></p>			
<p>15. È stato eseguito l'annullamento delle fatture e degli altri documenti di spesa relativi ai beni, servizi o lavori oggetto di finanziamento?</p>			

• **ALTRE OPERAZIONI EFFETTUATE E RELATIVE VALUTAZIONI:**

dettagliare le operazioni svolte e le relative valutazioni

• **DIFFICOLTÀ RICONTRATE NELLE OPERAZIONI DI VERIFICA**

dettagliare le difficoltà riscontrate, ad es. il Beneficiario non si è presentato, non ha dimostrato la propria identità, non ha reso disponibili alla verifica i luoghi richiesti, non ha reso disponibili alla verifica i beni richiesti, non ha reso disponibili alla verifica i documenti richiesti, ecc.



**UNIONE
EUROPEA**



PO FEAMP
2014 | 2020



**REPUBBLICA
ITALIANA**

• **ANOMALIE, OSSERVAZIONI, CONSIDERAZIONI:**

dettagliare

<p>16. Complessivamente lo stato di avanzamento o di ultimazione dell'operazione è corretta, rispondente a quanto rappresentato nella documentazione presentata dal beneficiario e a quanto finanziato con la concessione?</p>			
---	--	--	--

DÀ ATTO

• **DOCUMENTAZIONE ACQUISITA DURANTE LA VERIFICA e ALLEGATI AL PRESENTE VERBALE:**

dettagliare la documentazione acquisita in loco, ad es. Documentazione fotografica, copia del certificato di conformità CE del bene..., ecc.

• **INTEGRAZIONI DOCUMENTALI RICHIESTE AL BENEFICIARIO:**

dettagliare la documentazione richiesta

• **PRESCRIZIONI IMPARTITE AL BENEFICIARIO:**

dettagliare le prescrizioni impartite



**UNIONE
EUROPEA**



**REGIONE
LAZIO**

PO FEAMP
2014 | 2020



**REPUBBLICA
ITALIANA**

• **DICHIARAZIONI RILASCIATE DAL BENEFICIARIO, o MOTIVI ADDOTTI AL RIFIUTO DI SOTTOSCRIZIONE:**

riportare le dichiarazioni

al Beneficiario è stato reso noto che in mancanza di sottoscrizione le dichiarazioni eventualmente rese non possono essere tenute in considerazione, e che copia del Verbale gli sarà notificata.

PROVEDE A

- rilasciare copia del Verbale al Beneficiario, che lo ha sottoscritto;
- trasmettere copia del Verbale al Beneficiario, che non ha acconsentito a sottoscriverlo.

I Responsabili del Controllo
(Cognome e nome)

_____, _____

Il Beneficiario, o suo incaricato
(Cognome e nome)

_____, _____

Visto: il Dirigente dell'ADA
(Cognome e nome)

_____, _____
