**VERBALE CONTROLLO IN LOCO**

|  |
| --- |
| **SEZIONE A** |
| **DATI IDENTIFICATIVI** |
| **Persona incaricata del controllo** | *Nome e cognome* |
| **Tipologia di controllo** | *ON-THE-SPOT* |
| **Data del controllo** |  |
| **Beneficiario** | *Denominazione dell’Ente* |
| **Rappresentante del Beneficiario** *(legale rappresentate/responsabile di progetto)* | *Nome e cognome* |
| **Sede legale – indirizzo** |  |
| **Acronimo Progetto e codice MIS** |  |
| **SEZIONE B** |
| **VERIFICHE DELLA VISITA** |
| 1. Il Beneficiario selezionato nell’ambito del Programma (con particolare riferimento ai Beneficiari privati) è esistente e operativo?
 |
| ……….. |
| 1. E' presente presso la sede del Beneficiario tutta la documentazione amministrativo-contabile in originale (compresa la documentazione giustificativa di spesa), prescritta dalla normativa dell’UE e nazionale, dal Programma, dall’avviso di selezione dell’operazione, dalla convenzione/contratto stipulata/o tra Autorità di Gestione (o Ufficio Competente per le Operazioni o Organismo Intermedio) e Beneficiario capofila, dalla convenzione/contratto stipulata/o tra Beneficiario capofila e Beneficiario, dall’eventuale bando di gara, nonché dal contratto stipulato con il soggetto attuatore/fornitore e sue varianti?
 |
| ……….. |
| 1. E' presente presso la sede del Beneficiario un sistema di contabilità separata o una codificazione contabile adeguata per tutte le transazioni effettuate nell’ambito dell’operazione cofinanziata a valere sul Programma di Cooperazione?
 |
| …………. |
| 1. L'avanzamento ovvero il completamento dell’operazione oggetto del cofinanziamento è in linea con la documentazione presentata dal Beneficiario a supporto della rendicontazione e della Domanda di rimborso?
 |
| ………. |
| 1. Le opere, i beni o i servizi oggetto del cofinanziamento sono esistenti e conformi a quanto previsto dalla normativa dell’UE e nazionale, dal Programma e dagli altri atti di riferimento?
 |
| …….. |
| 1. Sono stati rispettati gli obblighi in materia di informazione e pubblicità previsti dalla normativa dell’UE, dal Programma e dalla Strategia di comunicazione predisposta dall’Autorità di Gestione in relazione all’operazione?
 |
| ……… |
| 1. L’operazione è conforme alle norme sugli appalti e aiuti di Stato, nonché agli obblighi in materia di sviluppo sostenibile, pari opportunità e non discriminazione?

  |
| …….. |
| 1. Il sistema di raccolta, conservazione e qualità dei dati garantisce l'affidabilità e la correttezza dei dati riferiti dai Beneficiari in relazione agli indicatori pertinenti?
 |
|  |

**SEZIONE C**

|  |
| --- |
| **ESITI DEL CONTROLLO** |
| *Descrizione completa delle eventuali irregolarità individuate, con una chiara identificazione delle relative norme o nazionali o dell'Unione violate* |
| …….. |
| *Misure correttive da adottare* |
| …….. |

|  |  |
| --- | --- |
| Firma del Controllore | Firma del Beneficiario |
|  |  |