INVESTIMENTI A FAVORE DELL'OCCUPAZIONE E DELLA CRESCITA

PROGRAMMA REGIONALE BASILICATA FESR FSE+ 2021-2027

Verbale verifica in loco

**SEZIONE I - FASE DI SOPRALLUOGO**

Luogo verifica: Data verifica:

Incaricato del beneficiario:

Controllore/i:

***ANAGRAFICA***

|  |
| --- |
| Priorità: |
| Obiettivo Specifico: |
| Azione: |
| Dati identificativi dell’operazione |
| *Avviso/bando:* |
| *ID Progetto:* |
| *CUP:* |
| *Titolo Operazione:* |
| *Beneficiario:* |
| *Indirizzo Beneficiario:* |
| *Indirizzo/località realizzazione operazione:* |
| *Estremi contratto/atto di concessione/ecc.:* |
| *Altre informazioni:* |

***DESCRIZIONE DELL’OPERAZIONE***

|  |  |
| --- | --- |
| Descrizione dell’operazione: | |
| Dati finanziari dell’operazione: | |
| *Importo complessivo ammesso a finanziamento:* | *€* |
| *Importo complessivo ammesso al PR:* | *€* |
| *Contributo pubblico concesso:* | *€* |
| *Importo complessivamente dichiarato alla data della verifica:* | *€* |
| *Importo complessivamente controllato alla data della verifica:* | *€* |
| *Importo complessivamente ammesso alla data della verifica:* | *€* |
| *Importo oggetto del presente controllo:* | *€* |
| *Importo ammesso con il presente controllo:* | *€* |
| Stato di avanzamento dell’operazione (alla data della verifica): | |

**SEZIONE II – RELAZIONE SULLA VERIFICA**

***DESCRIZIONE DELL'ATTIVITÀ DI VERIFICA SVOLTA***

|  |
| --- |
| Descrizione delle attività svolte: |
| Documentazione consultata e/o acquisita agli atti: |
| Descrizione delle controdeduzioni presentate dal Beneficiario: |

***DESCRIZIONE DEGLI ESITI DELLA VERIFICA***

|  |
| --- |
| Risultati della verifica effettuata |
| *Descrizione degli esiti della verifica svolta:* |
| *Descrizione della eventuale non conformità a specifiche disposizioni:* |
| *Osservazioni e prescrizioni:* |

|  |  |
| --- | --- |
| Segnalazione sulle irregolarità | |
| *Rilevate irregolarità □* | *Nessuna irregolarità rilevata □* |
| In caso di rilevazione di irregolarità (inclusi i casi di frode sospetta e quelli accertati) descrizione analitica delle fattispecie rilevata | |

*Note e osservazioni del Soggetto incaricato alla verifica:*

*Note e osservazioni del Beneficiario presente alla verifica:*

|  |
| --- |
| Documentazione a corredo del Verbale: |

Data di chiusura del controllo Firma del controllore