

AGENZIA REGIONALE TOSCANA PER L'IMPIEGO
PROGRAMMA OPERATIVO COMPLEMENTARE
AL PON "SISTEMI DI POLITICHE ATTIVE PER L'OCCUPAZIONE" 2014-2020- POC SPAO

VERBALE VERIFICA IN LOCO

ANAGRAFICA OPERAZIONE

Titolo

Codice SIGMA_{POC SPAO}

Codice locale progetto

CUP

Beneficiario

Importo ammesso a finanziamento

€ _____,____

Stato di attuazione operazione

In corso

Concluso

IDENTIFICATIVO DOMANDA DI RIMBORSO

n.

Data presentazione DdR (SIGMA_{POC SPAO})

__/__/__

Importo DdR

€ _____,____

Periodo di riferimento della DdR

da __/__/__ a __/__/__

**Importo rendicontato alla data del __/__/__
(cumulato)**

€ _____,____

Premessa

Il giorno _____, alle ore _____, presso _____, sede e indirizzo del Servizio Territoriale _____, sono presenti:

_____, incaricato/i del controllo di primo livello per l'Organismo Intermedio Agenzia Regionale Toscana per l'Impiego, ai sensi dell'articolo 125 del Regolamento (UE) n. 1303/2013, _____, in qualità di _____ per il Beneficiario;

al fine di svolgere il controllo in loco per l'operazione sopra identificata così come notificato con nota prot. n. _____ del ___/___/20___.

Nell'ambito di detto controllo sono state effettuate le verifiche previste nella check list allegata (Check list "Verifica in loco") e parte integrante del presente verbale.

Nel corso del controllo è stato visionato il fascicolo di progetto/sistema informativo, compreso l'esame della documentazione comprovante lo stato di avanzamento procedurale e finanziario della spesa rendicontata dal Beneficiario e già sottoposta a verifica amministrativa, a seguito della presentazione di Domanda di Rimborso n. _____ del ___/___/20___;

(ove ricorre) si è proceduto ad acquisire copia dei seguenti documenti necessari al completamento dell'iter di verifica (riportare elenco analitico documentazione acquisita e/o richiesta):

- ...
- ...

(ove ricorre) è stata rilevata l'assenza dei seguenti documenti:

- ...
- ...

a causa ... *(specificare le cause dell'indisponibilità della documentazione)*

1. METODOLOGIA ADOTTATA PER LA VERIFICA

I controlli sono stati eseguiti al fine di accertare:

- l'effettiva realizzazione dei servizi oggetto del finanziamento;
- la riferibilità della spesa ai servizi oggetto del finanziamento;
- lo stato di avanzamento/completamento dei servizi oggetto del finanziamento, in linea con la documentazione presentata dal Beneficiario a supporto della rendicontazione presentata in data ___/___/20___
- la conformità dei servizi oggetto del finanziamento con quanto previsto dalla normativa applicabile, dal Programma, dall'atto di delega tra Amministrazione Titolare del Programma/OI e dai contratti con i soggetti attuatori;
- l'alimentazione degli indicatori relativi all'operazione;
- il rispetto degli obblighi in materia di informazione e pubblicità;
- la corretta conservazione e archiviazione della documentazione relativa all'operazione, nei formati previsti per legge.

A tal fine l'attività svolta durante il controllo è stata la seguente:

- esame del fascicolo di progetto/sistema informativo presente presso la sede del Beneficiario (e/o Servizio territoriale competente) ed acquisizione delle copie dei documenti/file sopra riportate/i;
- verifica di tutti gli aspetti precedentemente elencati;
- predisposizione della check list relativa al controllo di primo livello in loco allegata e parte integrante del presente verbale

2. RISULTATI DEL CONTROLLO

2.1 Esito

2.2 Osservazioni e Raccomandazioni

Luogo e Data della verifica sul posto:

Gli incaricati del controllo
competente)
(indicare i nominativi degli incaricati e relativa firma)

Il Beneficiario (e/o Servizio territoriale
*(indicare il nominativo e relativa qualifica di tutte le
persone che partecipano al controllo "in loco")*

FIRMA	FIRMA
<hr/>	<hr/>