

REGIONE CAMPANIA

POR Campania FESR 2007 – 2013 -

CONTROLLO DI 1° LIVELLO

VERBALE DI VERIFICA PER I CONTROLLI DOCUMENTALI

Obiettivo Operativo _____

Responsabile Obiettivo Operativo _____

TITOLO PROGETTO

Luogo..... data.....

ANAGRAFICA DI PROGETTO	
Obiettivo Operativo	
Denominazione Progetto	
Beneficiario	
Referente /Soggetto attuatore	
NR Operazione (CODICE SMILE)	
Codice Operazione (CUP)	
Localizzazione	

TIPOLOGIA E TITOLARITÀ DELL' OPERAZIONE

TIPOLOGIA OPERAZIONE	
Realizzazione Opere Pubbliche	
Acquisizione di beni e servizi	
Erogazione finanziamenti/regimi di aiuto	

TITOLARITA' OPERAZIONE	
Regionale	
A regia	

VERBALE N° _____ DEL _____

Risultanze del controllo

Il controllo è stato effettuato attraverso l'applicazione di procedure di verifica predisposte dall'AdG nel relativo Manuale di Attuazione approvato con Decreto di Giunta Regionale n. 1715 del 20 novembre 2009 e nel Manuale dei controlli di I livello approvato con Decreto dell'Autorità di Gestione, previa consultazione dei Comitati di Coordinamento di Asse.

Il responsabile dei controlli ha effettuato le verifiche di cui alla check list allegata.

Di seguito si riportano le risultanze dell'audit:

Osservazione 1.1

.....

Elenco documentazione mancante (eventuale):

-
-

Azioni da intraprendere

Allegati: Check list di controllo amministrativo

Data __/__/__

Il Responsabile dei Controlli