

**VERBALE DI CONTROLLO AMMINISTRATIVO DI PRIMO LIVELLO**

**PR CAMPANIA FSE+ 2021/2027**

**Attività di Formazione transnazionali attuate in opzione di semplificazione dei costi**

**INFORMAZIONI GENERALI**

|                         |  |
|-------------------------|--|
| Verbale di controllo N. |  |
| Priorità                |  |
| Obiettivo Specifico     |  |
| Azione                  |  |

**INFORMAZIONI ANAGRAFICHE**

|                                                           |  |
|-----------------------------------------------------------|--|
| Responsabile di Obiettivo Specifico                       |  |
| Soggetto responsabile del controllo                       |  |
| Decreto di nomina del soggetto responsabile del controllo |  |

**IDENTIFICAZIONE DELL'OPERAZIONE OGGETTO DI CONTROLLO**

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| Dispositivo di Programmazione     |  |
| Dispositivo di attuazione         |  |
| Titolo del Progetto               |  |
| Beneficiario                      |  |
| Codice identificativo di progetto |  |
| Codice Unico di Progetto (CUP)    |  |

**STATO DELL'OPERAZIONE**

|                        |  |
|------------------------|--|
| In corso di attuazione |  |
| conclusa               |  |

**DESCRIZIONE SINTETICA DELL'ATTIVITA' DI CONTROLLO**

**DETTAGLIO FINANZIARIO**

|                                                             |        |
|-------------------------------------------------------------|--------|
| Importo ammesso a finanziamento                             | € 0,00 |
| Importo impegnato                                           | € 0,00 |
| Importo riparametrato                                       | € 0,00 |
| Importo liquidato                                           | € 0,00 |
| Importo rendicontato dal Beneficiario                       | € 0,00 |
| Importo ammissibile a seguito di controllo di primo livello | € 0,00 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| Importo non ammissibile a seguito di controllo di primo livello                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | € 0,00 |
| Importo certificato UE (precedente domanda di pagamento)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | € 0,00 |
| <b>ESITO DEL CONTROLLO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |
| Importo da certificare                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | € 0,00 |
| Importo da liquidare                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | € 0,00 |
| <b>ALLEGATI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |
| CHECK LIST DI CONTROLLO DOCUMENTALE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |
| <b>DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' E/O CONFLITTO DI INTERESSE DA PARTE DEL SOGGETTO/I CONTROLLORE/I</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |
| <p>Il/I sottoscritto/i dichiarano che non sussistono cause di incompatibilità e/o conflitto di interesse (ex artt. 2359 e 2399 del codice civile) riguardo sia al progetto verificato, che rispetto all'ente gestore. In particolare dichiarano inoltre di non aver preso parte alla redazione, presentazione e gestione del progetto verificato, nonché ad attività di controllo di secondo livello e/o di valutazione e certificazione</p> |        |

Data

Firma del soggetto controllore/i