

PROGRAMMA DI SVILUPPO RURALE 2007 – 2013 - REGG. CE 1698/05

REGIONE _____

Misura _____ – _____

RELAZIONE DI CONTROLLO IN LOCO

art. 27 e 28 – Reg. (CE) 1975/05 e ss.mm.ii.

art. 25 e 26 – Reg. (UE) 65/2011

QUADRO A – DATI IDENTIFICATIVI

Numero Domanda di pagamento _____ del _____

Numero Domanda di aiuto _____ del _____

CUAA

RICHIEDENTE

(indicare la denominazione del soggetto richiedente)

DENOMINAZIONE DEL PROGETTO

(indicare il titolo del progetto)

DOMANDA DI AIUTO:

ATTO DI CONCESSIONE DELL'AIUTO N. _____ DEL _____

SPESA AMMESSA EURO _____

AIUTO CONCESSO EURO _____

DOMANDA DI PAGAMENTO:

ATTO DI LIQUIDAZIONE DELL'AIUTO DEL _____

SPESA AMMESSA EURO _____

AIUTO CONCESSO EURO _____

FATTO A	IN DATA	INCARICATO DEL CONTROLLO	IL BENEFICIARIO O SUO DELEGATO	PAGINA
				1 di 9

BENEFICIARIO	N. DOMANDA	CUAA

ESTREMI DEL CONTROLLO				
ESTREMI DEL PREAVVISO			IDENTITA' DEL RAPPRESENTANTE AZIENDALE	
INVIO PREAVVISO	SI	NO	TITOLARITA' DEL RAPPRESENTANTE	
DATA INVIO PREAVVISO			IDENTITA' DEL RAPPRESENTANTE	
DATA PREVISTA PER L'INCONTRO			TIPO DOCUMENTO IDENTITA'	
NON SI È PRESENTATO ALCUN RAPPRESENTANTE AZIENDALE			NUMERO DOCUMENTO IDENTITA'	
CONFERIMENTO D'INCARICO				

SOSPENSIONE INCONTRO		
MOTIVO SOSPENSIONE		Si concorda che l'ulteriore incontro è fissato per il giorno __/__/__ alle ore ____ presso _____ _____ _____
Documentazione non idonea		
Documentazione incompleta		
Altro (specificare)		

INCARICATI DEL CONTROLLO			
Nome	Cognome	Qualifica	Ente di appartenenza

Durante il controllo sono stati visitati:

- La sede del beneficiario

Indirizzo:

- Altre sedi del beneficiario

Indirizzo: _____ comune: _____ Prov. (____)

Indirizzo: _____ comune: _____ Prov. (____)

- Altre sedi visitate inerenti l'attività cofinanziata

denominazione:

Indirizzo: _____ comune: _____ Prov. (____)

Motivazione:

FATTO A	IN DATA	INCARICATO DEL CONTROLLO	IL BENEFICIARIO O SUO DELEGATO	PAGINA
				2 di 9

BENEFICIARIO	N. DOMANDA	CUAA

DOMANDA DI PAGAMENTO:

RIEPILOGO INVESTIMENTO ED AIUTO:

	OPERE / INTERVENTI ED ACQUISTI AMMESSI	INVESTIMENTO AMMESSO (euro)	AIUTO CONCESSO IN C/CAPITALE / INTERESSI (euro)
A			
B			
C			
	Spese generali di (A+B+C)		
	TOTALE GENERALE		

PAGAMENTI EROGATI:

ANTICIPO	EURO	del
ACCONTO N.	EURO	del
ACCONTO N.	EURO	del

FATTO A	IN DATA	INCARICATO DEL CONTROLLO	IL BENEFICIARIO O SUO DELEGATO	PAGINA
				3 di 9

BENEFICIARIO	N. DOMANDA	CUAA

QUADRO B - Fidejussione ovvero garanzia

Dall'accertamento svolto e dal controllo dei documenti di cui agli allegati risulta:

- sono conformi con quanto previsto
- sono parzialmente difformi con quanto previsto
- sono sostanzialmente difformi con quanto previsto

QUADRO C - ESITO DEL CONTROLLO IN LOCO

Per quanto riportato ai precedenti quadri, si propone:

La liquidazione per anticipazione del contributo di euro _____

quota FEASR (euro)	
quota Stato (euro)	
quota Regione (euro)	
TOTALE (euro)	

La revoca del contributo concesso.

FATTO A	IN DATA	INCARICATO DEL CONTROLLO	IL BENEFICIARIO O SUO DELEGATO	PAGINA
				4 di 9

BENEFICIARIO	N. DOMANDA	CUAA

Si dà atto che durante le operazioni di controllo, terminate alle ore _____, nulla è stato asportato o danneggiato. La documentazione visionata è stata riconsegnata alla parte che l'accetta senza osservazione alcuna.

Si dà atto di aver preso visione degli originali della fidejussione ovvero della garanzia

Il beneficiario/rappresentante legale o suo delegato ha dichiarato spontaneamente quanto segue:

NOTE DEI TECNICI INCARICATI

NOTE DEL BENEFICIARIO

Vengono acquisiti i seguenti documenti:

FATTO A	IN DATA	INCARICATO DEL CONTROLLO	IL BENEFICIARIO O SUO DELEGATO	PAGINA
				5 di 9

BENEFICIARIO	N. DOMANDA	CUAA

Sono parte integrante della presente relazione i seguenti allegati:

allegato n°	descrizione	SI	NO	N.A.
I	Controllo relativo "all'esistenza di documenti, contabili o di altro tipo, tenuti dagli organismi o dalle imprese che eseguono le operazioni cofinanziate, a giustificazione dei pagamenti erogati al beneficiario" (art. 28 – 1°pa r. lett. a / art.26 1°comma lett.a)			
II (solo pubblici)	Controllo relativo alla "conformità delle operazioni alle norme e alle politiche comunitarie, in particolare alle norme sugli appalti pubblici e ai requisiti minimi obbligatori prescritti dalla legislazione nazionale o fissati nel programma di sviluppo rurale" (art. 28 – 1°par. lett. d) / (art. 26 1°comma let t. d)			
III	Riepilogo delle difformità riscontrate			

La presente relazione di controllo , composta da n. _____ pagine viene redatta in 2 copie, delle quali una viene consegnata (o successivamente recapitata) al beneficiario e l'altra sarà conservata nel fascicolo di domanda presso gli uffici preposti dell'Amministrazione Competente:

Terminato alle ore _____, letto, confermato e sottoscritto in luogo e data di cui sopra.

FATTO A	IN DATA	INCARICATO DEL CONTROLLO	IL BENEFICIARIO O SUO DELEGATO	PAGINA
				6 di 9

BENEFICIARIO	N. DOMANDA	CUAA

ALLEGATO I

Controllo relativo "all'esistenza di documenti, contabili o di altro tipo, tenuti dagli organismi o dalle imprese che eseguono le operazioni cofinanziate, a giustificazione dei pagamenti erogati al beneficiario" (art. 28 – 1° par. lett. a / art.26 – 1° comma lett.a)

Tipo di documento visionato		Soggetto detentore	Spesa controllata	Importi per cui si rilevano situazioni di irregolarità	Nota / Esito
1					
TOT					

FATTO A	IN DATA	INCARICATO DEL CONTROLLO	IL BENEFICIARIO O SUO DELEGATO	PAGINA
				7 di 9

BENEFICIARIO	N. DOMANDA	CUAA

ALLEGATO II (solo pubblici)

Controllo relativo alla “conformità delle operazioni alle norme e alle politiche comunitarie, in particolare alle norme sugli appalti pubblici e ai requisiti minimi obbligatori prescritti dalla legislazione nazionale o fissati nel programma di sviluppo rurale” (art. 28 – 1° par. le tt. d/ art.26 – 1° comma lett.d)

Tipo di norma / politica comunitaria		Voci di spesa controllate	Giudizio di conformità	Spesa relativa alla quale si rileva non conformità
1	Appalti pubblici (ove pertinente)			
2	Condizionalità (ove pertinente)			
3	Altro: _			

FATTO A	IN DATA	INCARICATO DEL CONTROLLO	IL BENEFICIARIO O SUO DELEGATO	PAGINA
				8 di 9

BENEFICIARIO	N. DOMANDA	CUAA

ALLEGATO III

Riepilogo delle difformità riscontrate:

FATTO A	IN DATA	INCARICATO DEL CONTROLLO	IL BENEFICIARIO O SUO DELEGATO	PAGINA
				9 di 9