## VERBALE DI CONTROLLO IN LOCO

***(Intestazione Ente Controllore)***

**OGGETTO:** Reg.(UE) 2021/2116 e DM. 410727 del 04 agosto 2022 - Complemento di Sviluppo Rurale 2023-27 della Regione Piemonte .

**Intervento SRD06 Az. 1.2.2 - Antigelo**

**VERBALE CONTROLLO IN LOCO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

funzionario del Settore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

incaricato dal Dirigente responsabile del controllo in loco relativo alla domanda n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presentata in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da:

Ragione sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CUAA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov \_\_\_\_\_\_\_\_

**Vista** l’ammissione a finanziamento prot. SIAP n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e i relativi importi concessi

**Vista** la domanda di pagamento di acconto / saldo presentata dal Beneficiario in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vista** la nota di ARPEA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la quale si comunicava l’elenco delle domande di pagamento da sottoporre a controllo in loco

**Effettuato** il sopralluogo in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sopralluogo effettuato con preavviso NO SI di GG:\_\_\_\_\_\_\_

alla presenza di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di beneficiario / rappresentante munito di delega

**ACCERTATI**

tutti gli impegni/obblighi del beneficiario che è possibile controllare al momento della visita, in particolare:

* rispetto dei criteri di ammissibilità e norme applicabili (vd. Scheda operativa)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Descrizione  | Elementi controllati | Note |
| Requisito Coltivatore Diretto / IAP |  |  |
| Corretta tenuta dei doc. contabili (registro fatture, registro IVA, libro cespiti…) |  |  |

(indicare qui tutte le verifiche fatte sulla documentazione acquisita)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Altre norme **applicabili all’investimento** oggetto della domanda | Elementi controllati | Esito / Note |
| sicurezza sul luogo di lavoro, | * presa d’atto SCA per
* agibilità
* regolare esecuzione dell’opera
* conformità impianti
* conformità antincendio
* conformità igienico-sanitaria
* presenza marcatura /omologazione macchine/ attrezzature
* libretto uso e manutenzione
* ……
 | Positivo/negativo/non pertinente |
| norme ambientali | * presa d’atto SCA per
* contenimento energetico
* autorizzazioni paesaggistiche
* ….
 | Positivo/negativo/non pertinente |
| ………………… |  | Positivo/negativo/non pertinente |

* mantenimento degli impegni e degli altri obblighi necessari per la concessione del sostegno

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Descrizione  | Elementi controllati | Note |
| Informazione e comunicazione | * Targa
* poster
* pubblicità su sito
 |  |
| Avvio investimenti dopo presentazione domanda di sostegno | * Inizio lavori formale
* contratto d’opera o fornitura
* Data primo doc. di trasporto
* data primo doc. di spesa
* …………
 |  |
| Spese sostenute entro la presentazione della domanda di pagamento | Data ultimo pagamento |  |
| (Saldo) Rendicontazione entro i termini |  |  |
| Doppi finanziamenti irregolari | * Presenza CUP/dicitura
* Visura Aiuti
 |  |
| Cumulabilità degli aiuti | * assenza investimenti finanziabili
* Dichiarazione dei redditi
* Cassetto fiscale
* perizia asseverata
* Visura Aiuti
 |  |

(indicare qui tutte le verifiche fatte sulla documentazione acquisita)

* presenza originali di documenti, contabili o di altro tipo, e confronto con copie trasmesse:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Documento  | Importo | Note |
| Confronto copie fatture con file xml:…………….. |  |  |
| Confronto copie altri doc. di spesa con originali presso il beneficiario:………… |  |  |

(indicare qui i documenti controllati e annotare se si è controllato il 100% dei documenti o se trattasi di un “adeguato” numero di voci di spesa, in tal caso indicare la % in termini di numero e rappresentative dei diversi interventi)

* tracciabilità dei pagamenti:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Documento  | Giustificativo pagamento | Registrazione |
| Spese effettuate nelle modalità previste dal Bando |  |  |
| Spese effettuate dal c/c del Beneficiario |  |  |

(indicare qui i documenti controllati e annotare se si è controllato il 100% dei documenti o se trattasi di un “adeguato” numero di voci di spesa, in tal caso indicare la % in termini di numero e rappresentative dei diversi interventi)

* conformità della destinazione o della prevista destinazione dell'operazione con quella indicata nella domanda di sostegno ed ammessa a finanziamento, nonché con gli obiettivi di misura:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Descrizione intervento | Elementi controllati | Note |
| Verifica conformità di quanto realizzato con quanto ammesso | (vd. Verbale Sopralluogo) |  |

(indicare qui tutte le verifiche fatte sulla documentazione acquisita)

**VERIFICATE INOLTRE**

le autodichiarazioni rese mediante dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà o di autocertificazione:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Descrizione dichiarazione | Documentazione verificata | Note/Esito |
| Divieto a contrarre |  |  |
| Titolarità del c/c |  |  |
| * società controllata
* società non controllata
 |  |  |

(indicare qui tutte le dichiarazioni verificate)

NOTE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VISTE le risultanze del Sopralluogo,**

**come da verbale inserito nel quadro Allegati dell’Istruttoria informatica ,**

**DICHIARA**

* che l’esito del controllo **è positivo**
* che l’esito del controllo **è parzialmente positivo** per le seguenti motivazioni:

(*Revoca parziale del sostegno collegata all’applicazione sia di sanzioni derivanti da difformità riscontrate e riduzioni ai sensi del D.Lgs. 42 del 17 marzo 2023 e decreti ministeriali attuativi*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e pertanto **propone** la decadenza parziale del sostegno

Contributo effettivamente erogabile\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* che l’esito del controllo **è negativo** per le seguenti motivazioni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e pertanto **propone** la decadenza totale del sostegno

**Note:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Eventuali dichiarazioni del beneficiario:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma beneficiario o suo delegato

Data Firma funzionario controllore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto: FUNZIONARIO DI GRADO SUPERIORE/DIRIGENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_